



DIPARTIMENTO di PREVENZIONE
Via Boncompagni, 101

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(Legge n° 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in.....Via/P.zza.....

.....Tel.....

in qualità di:

- diretto interessato
- legale rappresentante di
- altro

chiede:

- la visione
- la copia semplice
- la copia autenticata
(marca da bollo € 14,62 ogni quattro facciate)

del seguente documento amministrativo.....

.....

Motivazioni e interesse.....

.....

.....

Roma, lì

Firma