

Castel del Piano, li.....

Al Servizio di Polizia Municipale
Via Marconi n. 9
58033 Castel del Piano –GR-

Il/la sottoscritto/a
nato a il residente a
via documento

In virtù del seguente interesse connesso, diretto, concreto e attuale (art. 2 e 5 c.2 D.P.R. 184/2006)

.....
.....
.....
.....

chiede di poter esercitare il proprio diritto di accesso agli atti nei confronti dei documenti amministrativi di cui di seguito indica gli estremi, ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione (art. 5 c.2 D.P.R. 184/2006)

.....
.....
.....

Firma del Richiedente

.....

Per Ricevuta
L'Ufficio Polizia Municipale

.....

N.B.: si rende noto che verrà inoltrata copia e comunicazione della presente richiesta di accesso agli atti al controinteressato (Art. 3 D.P.R. 184/2006), ovvero a tutti *"...i soggetti che dall'esercizio dell'accesso vedrebbero compromesso il loro diritto alla riservatezza"* (art. 22 c.1 lett.c) L. 241/90) che entro 10 giorni possono presentare motivata opposizione alla richiesta di accesso.