



**Oggetto:** Richiesta di accesso agli atti

*Ai sensi della Legge 241/90 e ss.mm.ii.*

Il sottoscritto/a

nato/a a	prov. (      )	il	cod. fiscale
residente in	prov. (      )	indirizzo	
tel / cell.	pec		

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000*

in qualità di:

- diretto/a interessato/a in qualità di \_\_\_\_\_  
 delegato/a<sup>1</sup> da parte di \_\_\_\_\_

**CHIEDE<sup>2</sup>**

- di prendere visione  
 di estrarre copia       semplice     conforme

dei seguenti documenti:

---

---

---

---

<sup>1</sup> In tal caso è necessario compilare delega per accesso agli atti

<sup>2</sup> L'accesso agli atti è subordinato al pagamento dei seguenti rimborsi e diritti di ricerca approvati con DGC n. 63 del 09/03/2022 da effettuare sul C.C. 17166802 intestato a: Comune di Pompei – causale: accesso agli atti

- Diritti di segreteria per accesso agli atti: € 10,00 (pratica ordinaria) € 15,00 (pratica storica – oltre 40 anni)
- Copia in carta semplice per ogni facciata: € 0,50
- Copia conforme per ogni facciata: € 0,75
- Formati maggiori o diversi eseguiti presso ditte private (xerocopie di disegni, planimetrie etc..) : Costo fatturato
- Per copie conformi n.1 marca da bollo da € 16,00 per ogni quattro copie

Motivazione (specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso a situazioni giuridicamente rilevanti) :

---

---

---

Inoltre, dichiara

di essere disponibile a produrre, su richiesta dell'ufficio, la documentazione che comprova l'interesse giuridicamente tutelato sopra dichiarato.

di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà eventualmente inviata, come previsto dall'art. 3 del D.P.R. n. 184 del 12/04/06 ai soggetti controinteressati individuati o facilmente individuabili.

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità

*Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)

Parte riservata all'ufficio ricevente:

Accesso effettuato in data \_\_\_\_\_

Copia conforme (in bollo) semplice rilasciata in data \_\_\_\_\_

Diritti Euro : \_\_\_\_\_

PER RICEVUTA:

Pompei , lì \_\_\_\_\_

Firma del Ricevente

---

Accesso negato  Accesso differito al \_\_\_\_\_

Osservazioni dell'Ufficio:

---

Pompei , lì \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Servizio

---



## V SETTORE TECNICO

### DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ prov. (      ) il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. (      ) indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel / cell. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000*

### DELEGA

il / la \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. (      ) il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. (      ) indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel / cell. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

A compiere per proprio conto le operazioni di accesso agli atti ed al ritiro di eventuali copie

*Alla presente allega copia documento di riconoscimento sia del delegante che del delegato*

Pompei , lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_