

Al Sindaco  
del Comune di Osson

**Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi  
(Legge 241/1990 e D.P.R. 352/1992)**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in .....  
via ..... Tel / Telefax .....  
nella sua qualità di (specificare i poteri rappresentativi) .....  
.....  
Carta d'Identità n. .... rilasciata da ..... il .....

**CHIEDE**

- di prendere visione  
*ovvero*
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice  
*ovvero*
- di prendere in esame, con rilascio di copia autenticata

i sottoindicati documenti amministrativi :

.....  
.....

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta) :

.....  
.....

Osson, lì .....

\_\_\_\_\_  
(firma dell'interessato)

**RISERVATO ALL'UFFICIO:**

costi di ricerca e visura: \_\_\_\_\_  
costi di riproduzione: \_\_\_\_\_  
costi per marche da bollo : \_\_\_\_\_  
**totale da rimborsare:** \_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_