

MARCA DA BOLLO  
(solo nel caso di copia  
conforme)

(data \_\_\_\_\_)

**AI SINDACO di  
SALSOMAGGIORE TERME**

**tramite l'Ufficio** \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Esercizio di accesso ai documenti amministrativi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_

che agisce:

per conto proprio

in nome e per conto di <sup>1</sup>

in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter **prendere visione**

di avere copia **semplice/conforme** all'originale

dei sottoelencati atti o documenti amministrativi:<sup>2</sup>

per il seguente motivo:<sup>3</sup>

Allega: versamento diritti di segreteria se dovuti .

**Informativa ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati**

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune, alla pagina <https://www.comune.salsomaggiore-terme.pr.it/informazioni/sportello-del-cittadino-e-ufficio-elettorale> e presso lo Sportello del Cittadino in Piazza Libertà n. 1 Salsomaggiore Terme – Tel. 0524.580180.

Comunico di aver preso visione dell'informativa di cui sopra

Salsomaggiore Terme \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> indicare i dati identificativi completi del rappresentato, allegando delega (vv. *l'unito modello*) corredata di fotocopia di documento d'identità del rappresentato medesimo

<sup>2</sup> indicare gli estremi dell'atto o documento ovvero gli elementi che ne consentano l'identificazione

<sup>3</sup> specificare e, se del caso, comprovare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta



**CITTA' DI SALSOMAGGIORE TERME**

**Servizio** \_\_\_\_\_

Osservazioni dell'Ufficio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vista la domanda sopra riportata,

**si autorizza**

quanto richiesto.

La visione potrà avere luogo il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La copia dell'atto potrà essere ritirata dal giorno \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio**

\_\_\_\_\_

=====  
=

(data) \_\_\_\_\_

Diritti di riproduzione € \_\_\_\_\_

Per ricevuta di quanto richiesto:

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(data e luogo)*

**AL COMUNE DI  
SALSOMAGGIORE TERME**

**(Ufficio\_\_\_\_\_)**

**OGGETTO: Delega**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_  
con la presente

**d e l e g a**

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a richiedere copia/prendere visione dei documenti di cui alla domanda allegata.

In fede

Salsomaggiore Terme, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile e per esteso)*

-----  
**ALL.: fotocopia di documento di identità**