**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI**

|  |
| --- |
| **Richiedente (nome e cognome/titolo, indirizzo/sede, telefono e/o indirizzo di posta elettronica)** |
|  |
|  |  |  |  |
| **Nome dell'organo pubblico/sede e indirizzo** |
|  |
|  |  |  |  |
| **Informazioni richieste** |
|  |
|  |  |  |  |
| **Modalità di accesso alle informazioni***(contrassegnare)* |
| ☐ accesso diretto alle informazioni,☐ accesso alle informazioni per iscritto☐ visione dei documenti e stampa delle copie fotostatiche degli atti contenenti le informazioni richieste,☐ presentazione delle copie fotostatiche dei documenti contenenti le informazioni richieste,☐ altri modi (tramite posta elettronica o altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(firma richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
          (luogo e data)

Nota: *l’organo pubblico ha diritto al rimborso dei costi materiali effettivi da parte del richiedente per la fornitura e la consegna delle informazioni richieste.*