



**POLIZIA MUNICIPALE**  
*Città di Savona*

Caserma "C. Corradini" Via Romagnoli 38 -17100- SAVONA  
Tel. 019/8310447- Fax 019/8310430  
e-mail [polizia.municipale@comune.savona.it](mailto:polizia.municipale@comune.savona.it)

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**  
(Legge 241/1990 e successive modifiche e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  diretto interessato  \_\_\_\_\_

comunicando che il riscontro in merito alla presente istanza può essere effettuato anche esclusivamente mediante e-mail al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di prendere visione
- di prendere in esame con il rilascio di copia semplice
- di prendere in esame con il rilascio di copia conforme in bollo
- di prendere in esame con il rilascio di copia conforme in esenzione di bollo (indicare l'uso \_\_\_\_\_ e/o la normativa che prevede l'esenzione \_\_\_\_\_)

dei sotto indicati documenti amministrativi:

(specificare il più possibile l'atto richiesto con l'indicazione, se conosciuto, del n° di protocollo o data o procedimento di riferimento)

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

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta; per atti diversi da deliberazioni o atti pubblicati, non è valida motivazione l'interesse personale, la curiosità, l'archivio, ed altre motivazioni generiche)

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

**DICHIARA**

- che qualora i documenti di cui si chiede l'accesso contenessero dati relativi a "controinteressati"  si ritiene  non si ritiene acquisire tali dati;
- di essere a conoscenza che il rilascio di copia è subordinato al rimborso del costo di riproduzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo, nonché dei diritti di ricerca e di visura;
- di voler ricevere i documenti  con inoltro al predetto indirizzo e-mail previo pagamento dell'importo dovuto tramite ccp o bonifico bancario  presso l'Ufficio, con le modalità che mi verranno comunicate.

Savona, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
La presente istanza è stata ricevuta in data \_\_\_\_\_ dal pubblico ufficiale \_\_\_\_\_

- Note:
- 1) Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.
  - 2) Qualora la richiesta non venga presentata direttamente al pubblico ufficiale deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del richiedente
  - 3) Qualora la richiesta non venga presentata dal diretto interessato deve essere accompagnata da copia di apposito mandato o incarico professionale o da sottoscrizione congiunta dell'interessato stesso o da atto di delega con copia fotostatica del documento di identità del delegante e del delegato