

Al **MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE
E DEI TRASPORTI**
Provveditorato Interregionale per le OO.PP.
del Veneto – Friuli-Venezia Giulia –
Trentino-Alto Adige
MAGISTRATO ALLE ACQUE
GENIO CIVILE DI UDINE
via Prefettura, n. 10
33100 - UDINE

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI.

(Legge n. 241/1990 e s.m.i. – D.P.R. n. 184/2006)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente/domiciliato/a a _____, provincia _____,
C.A.P. _____, indirizzo _____,
recapito telefonico _____,
eventuale fax _____,
eventuale e-mail (posta elettronica) _____,
documento di riconoscimento _____,
rilasciato da _____, *(allegare in copia)*
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo
anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, in qualità di:

diretto/a interessato/a

altro soggetto munito di:

procura

mandato

da parte di _____

*(allegare procura / delega in carta semplice accompagnata/o dalla copia del
documento d'identità del rappresentato / delegante)*

<input type="checkbox"/> CTU nominato dalla seguente Autorità Giudiziaria: _____ _____

TITOLARE DEL SEGUENTE INTERESSE GIURIDICAMENTE RILEVANTE DA TUTELARE:

contenzioso in atto:

(specificare il tipo di procedimento):

<input type="radio"/> amministrativo
<input type="radio"/> civile
<input type="radio"/> penale

QUESTIONI CONTROVERSE:

_____.

altro motivo:

_____.

CHIEDE

<input type="checkbox"/> semplice consultazione	<input type="checkbox"/> rilascio di copia semplice	<input type="checkbox"/> rilascio di copia conforme all'originale
---	---	---

Del/i seguente/i documento/i:

_____.

_____.

Il richiedente dichiara, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma leggibile del richiedente)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DA FAR SOTTOSCRIVERE AL RICHIEDENTE, O PERSONA DA LUI DELEGATA, AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:	
COGNOME e NOME:	
DATA:	
FIRMA:	