

# COMUNE DI UTA

C.A.P. 09010

PROVINCIA DI CAGLIARI

☎: 070 - 96660202

Fax: 070 - 96660217

C.F. N. 80009610926

P.I. n: 01690170921

## SCHEDA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
Residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;  
Telefono \_\_\_\_\_  
Identificato / \_\_\_\_/ / Conoscenza personale - / \_\_\_\_/ / Carta Identità - / \_\_\_\_/ / Patente  
n° \_\_\_\_\_  
Status \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter accedere agli atti amministrativi inerenti la pratica:

dei seguenti documenti:

Motivo: \_\_\_\_\_

Mediante:

/ \_\_\_\_/ - visura

/ \_\_\_\_/ - estrazione e rilascio copia fotostatica:

/ \_\_\_\_/ autenticata

/ \_\_\_\_/ non autenticata

UTA LI / \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_/

IL RICHIEDENTE

Scheda d'accesso n° \_\_\_\_\_ del / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Unità competente: Ufficio segreteria

Responsabile del procedimento: \_\_\_\_\_

Accesso consentito per il giorno / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / alle ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Accesso negato per il seguente motivo:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

SPESE RILASCIO COPIE

Costo riproduzione	Euro 0,10 per n° 1 foglio formato A4	Per n° _____ fogli	Euro _____
	Euro 0,20 per n° 1 foglio formato A3	Per n° _____ fogli	Euro _____
Diritto di ricerca	Euro 0,52	Per n° _____ documenti	Euro _____

TOTALE EURO \_\_\_\_\_

N.B. Gli importi di cui sopra dovranno essere versati all'economista comunale prima del ritiro degli atti.

L'ECONOMO COMUNALE

DICHIARA

Di aver riscosso dal Sig. \_\_\_\_\_ in data / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
la somma di Euro \_\_\_\_\_.

L'ECONOMO

RICEVUTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver:

/ \_\_\_\_ / ritirato

/ \_\_\_\_ / visionato

in data odierna gli atti sopra descritti.

Li. \_\_\_\_\_

FIRMA