



# CITTÀ DI ALBANO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizio Organi Istituzionali

p.c. Sindaco

Oggetto: Istanza di accesso in applicazione della Legge 241/90

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ documento di identificazione n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

## chiede di

- prendere visione
- estrarre copia conforme all'originale

dei seguenti documenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta \_\_\_\_\_

Diritto di accesso in qualità di \_\_\_\_\_

Tariffe copie e stampati, ricerca e visura, diritti di segreteria: delibera G.C. n. 123 del 23.07.2015

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso leggibile