



MODULISTICA		
P01/b	MD01	Rev. 3 del 12/02/08

**Direzione Affari Generali  
Archivio Generale**

## RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

Il/ La sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_  
 residente /con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 in qualità di: \_\_\_\_\_

### Chiede

( conformemente ai disposti della L. 241/90, del D.P.R. 352/92 e del Regolamento Comunale di accesso agli atti )

- IN VISIONE                       IN COPIA                       IN COPIA CONFORME

La sotto elencata documentazione

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Riferita al seguente immobile / area sito in **SEGRATE**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 identificato al N.C.E.U. / C.T. al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Il richiedente :

( firma in originale ) .....

• **SOLO IN CASO DI CONSULENZA PRESSO L'UFFICIO TECNICO** si allega alla presente ricevuta versamento diritti di segreteria, pari a 26,00 €, effettuato su **CONTO CORRENTE POSTALE n. 29958204** intestato a Comune di Segrate – servizio Tesoreria, specificando la causale.

Data.....

Data arrivo all' Archivio .....	Firma del richiedente .....
Data avviso (riservato all'ufficio) .....	
Data evasione .....	
.....	

Ente certificato:



Iso 9001:2008

Palazzo Comunale  
 via I Maggio 20090 - Segrate  
**Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751**  
**C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150**