



# COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

Via Valle, 4  
27010 Valle Salimbene  
e-mail [protocollo@comune.vallesalimbene.pv.it](mailto:protocollo@comune.vallesalimbene.pv.it)  
PEC: [staff@pec.vallesalimbene.org](mailto:staff@pec.vallesalimbene.org)

Tel. 0382485036  
Fax. 0382587081  
C.F.00466530185

All'ufficio \_\_\_\_\_  
Sede

OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 integrata dalla L. 15/05 e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento)

identificato mediante \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

☐ Di ottenere in visione per esame;

☐ Di estrarre:

- ☐ Copia semplice (in carta libera) ☐ senza allegati ☐ con allegati
- ☐ Copia conforme (necessita di marca da bollo € 16,00)

dei seguenti atti amministrativi (indicare gli estremi degli atti richiesti):

---

---

e dei seguenti allegati (da specificare):

---

---

## DICHIARA

Che i motivi della richiesta sono i seguenti (1): \_\_\_\_\_

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

## DELEGA

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il Sig. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che, in presenza di soggetti controinteressati, l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che per le ricerche collegate all'accesso agli atti amministrativi è previsto il versamento dei diritti di segreteria come da delibere di Giunta Comunale n. 52 del 24.06.2005 e n. 60 del 29.07.2019 che si dettagliano:

€ 15,00 per una sola pratica d'archivio;

€ 5,00 per ogni pratica in più oltre la prima;

Riproduzione fotostatica dei documenti estratti a seguito di richiesta accesso agli atti:

€ 0,70 a foglio Formato A4

€ 1,40 a foglio Formato A3

(Pagamento dei diritti di segreteria tramite bonifico intestato a: TESORERIA COMUNALE DEL COMUNE DI VALLE SALIMBENE IBAN IT 96 D 08386 32550 000000302856 CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI BINASCO - CREDITO COOPERATIVO)

Inoltre, qualora l'atto dovesse essere richiesto con la certificazione di copia conforme:

n° 1 marca da bollo da € 16,00

€ 2,00 per i diritti di segreteria (Questi ultimi da versare direttamente in contanti allo sportello)

Valle Salimbene, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Note:

(1) Indicare **l'interesse diretto, concreto e attuale** corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso (art. 2 D.P.R. 184/06)