



**COMUNE DI TORRAZZA PIEMONTE**  
Provincia di Torino

**DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

☐ diretto interessato

☐ incaricato come da delega allegata (allegare anche fotocopia del documento di identità del delegante)

**CHIEDE**

☐ di prendere visione

☐ di esaminare ed avere copia in carta semplice

☐ di esaminare ed avere copia conforme all'originale (con marca da bollo)

della seguente **documentazione**:

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

**I motivi per cui si richiede la documentazione sono:**

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

**Dichiara di essere informato che entro 30 giorni da oggi verrà comunicato l'esito della richiesta e di impegnarsi altresì alla corresponsione dei costi di riproduzione, diritti di ricerca e di visura.**

**INFORMATIVA PRIVACY (D. Lgs. 196/2003, art. 13)**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, desideriamo informarla che i Suoi dati saranno trattati al fine di dare esecuzione alla Sua richiesta di accesso agli atti. Il trattamento avverrà in modo manuale e informatizzato. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ed il mancato conferimento non consentirà l'esecuzione della richiesta presentata. I dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati o responsabili del trattamento dei dati e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri Enti pubblici competenti nella soluzione dei problemi da Lei segnalati. Il titolare del trattamento è il Comune di Torrazza Piemonte, Piazza del Municipio, 2, in persona dei suoi Responsabili, ognuno per i trattamenti svolti nell'ambito dei servizi dagli stessi diretti.

Al titolare o ai responsabili del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Identificazione del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto \_\_\_\_\_

**Ufficio/Servizio** \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_

☐ Accoglie la presente richiesta

☐ Non accoglie/o accoglie parzialmente la presente richiesta per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

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

☐ La richiesta è differita per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

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

Contro la decisione di non accoglimento o di silenzio rifiuto o di differimento il richiedente può presentare ricorso al TAR (Tribunale Amministrativo Regionale) del Piemonte entro 30 (trenta) giorni dalla comunicazione della presente decisione o dalla formazione del silenzio rifiuto.

Torrazza, lì \_\_\_\_\_

Il responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ come sopra identificato

**DICHIARA**

☐ di aver preso visione della documentazione richiesta.

☐ di aver preso visione della documentazione richiesta e di aver ricevuto copia di tutti i documenti richiesti.

data \_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE (*per ricevuta*)

\_\_\_\_\_