

Modulo Richiesta formale accesso documentale

Spett.le
ASST di CREMA
Via Largo Ugo Dossena 2
26013 CREMA

Oggetto: richiesta di accesso ai documenti amministrativi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ tel. _____

documento d'identificazione _____

Rilasciato da _____ il _____

In qualità di: *(barrare l'opzione di interesse)*

- diretto interessato
- legale rappresentante _____ 1)
- delegato da parte di _____ 2)

1) *allegare documentazione*

2) *allegare atto di delega accompagnato da copia del documento di identità del delegante*

CHIEDE

(barrare l'opzione di interesse)

- di **PRENDERE VISIONE**
- il **RILASCIO DI COPIA SEMPLICE**
- il **RILASCIO DI COPIA AUTENTICATA**

dei seguenti documenti amministrativi:

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso con l'oggetto della richiesta):

Recapito dove inoltrare il provvedimento: _____

data _____

firma _____