Il/La sottoscritta/o	(C.F.:)
nato/a a	il(Prov)
residente a	(Prov)
in Via/Piazza/Borgata	n
telefono Documento di riconoscimento	
Documento di riconoscimento	
	in qualità di:
☐ Titolare del relativo diritto o il suo legale ra	ppresentante o mandatario
☐ Titolare dell'Ufficio procedente o il r amministrazioni;	esponsabile del procedimento amministrativo per le pubbliche
e, più precisamente, titolare della presente richi concreto (art. 22, comma 1, della L. n. 241 del 19	ciazioni o comitati, quali organizzazioni sindacali e istituti di patronato i iesta formale per tutelare il seguente interesse giuridico, personale e 990 sotto riportato): (specificare)
П	CHIEDE
di prendere visione	
copia <b>non autenticata</b> in carta libera	
copia <b>autenticata</b> in carta libera in quanto	(indicare la tipologia di esenzione dall'imposta di bollo)
	icata
dati per l'identificazione e il reperimento del doci	
documentazione, personalmente (o tramite la per l'esame della richiesta un termine non superiore	date, il luogo e l'orario per poter procedere all'accesso e/o al ritiro della rsona da me incaricata), conscio che l'ufficio competente si riserva per a 30 giorni e, in caso di differimento, un termine non superiore a 120 a, l'Ufficio me ne darà comunicazione entro 10 giorni. ed i termini perfezionata.
Distinti saluti.	
, lì	
	IL RICHIEDENTE
NOTA - Nel caso in cui la presente domanda venga trasmessa co documento di riconoscimento in corso di validità.	on raccomandata con avviso di ricevimento o tramite fax è necessario allegare ad essa copia di un
Consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge	2 31 dicembre 1996 n. 675.  IL RICHIEDENTE