



# COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

Via Valle, 4  
27010 Valle Salimbene  
e-mail [staff@vallesalimbene.org](mailto:staff@vallesalimbene.org)  
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 ogni pratica d'archivio antecedente gli ultimi 5 anni dalla richiesta;

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

€ 20,00 per ogni singolo viaggio presso centri specializzati per la riproduzione fotostatica (solo quando previsto, nel caso in cui il foglio non sia riproducibile presso il comune.

Resta fermo il pagamento del costo di riproduzione precisamente quantificato dal centro designato e giustificato con scontrino fiscale).

(Pagamento dei diritti di segreteria tramite bonifico intestato a: TESORERIA COMUNALE DEL COMUNE DI VALLE SALIMBENE IBAN IT 96 D 08386 32550 00000302856 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)