

N° richiesta \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO TECNICO  
p.zza Marconi 1  
FONTANELLE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_.

### **CHIEDE**

- LA VISIONE DEL DOCUMENTO SOTTOINDICATO
- IL RILASCIO DI COPIA AUTENTICA
- IL RILASCIO DI COPIA SEMPLICE

**DOCUMENTO** OGGETTO DELLA RICHIESTA: (indicare tutti i dati di cui si è a conoscenza)

---



---



---

**INTERESSE** CONNESSO ALL'OGGETTO DELLA RICHIESTA:

*in qualità di* \_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento di identità - se la richiesta è a scopo didattico deve essere allegata una dichiarazione del professore)

**EVENTUALE RICHIESTA DI CONSEGNA URGENTE:**

(solo se la richiesta di accesso viene presentata nell'ambito di uno specifico procedimento amministrativo)

---

**MOTIVAZIONE:**

---



---

- Allega: copia documento di identità in corso di validità

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

*NOTA: Con le informazioni complete la risposta verrà comunicata entro 30 giorni*

Provvedere al pagamento dei diritti di segreteria da corrispondere alla tesoreria comunale c/o gli sportelli della Credit Agricole Friuladria S.P.A. filiale di Oderzo, o con le seguente modalità :

- **IT 21 X 05336 61860 000030779127.**
- **Conto Corrente Postale c.c.p. 11948312.**

L'importo, determinato secondo la delibera di G.C. 79/2020, verrà comunicato dall'ufficio.

**VISTO: SI AUTORIZZA:**

- LA VISIONE
- LA FOTOCOPIATURA
- LA DUPLICAZIONE

Data, \_\_\_\_\_

**IL TECNICO**

---