

RICHIESTA di ACCESSO agli ATTI

Codice struttura UC.3

CITTA' METROPOLITANA di TORINO

Data,

DIPARTIMENTO VIABILITA' E TRASPORTI
DIREZIONE TRASPORTI E MOBILITA' SOSTENIBILE
UFFICIO ESAMI

Prot. n. UE/

Il sottoscritto

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza ed indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Documento d'identità (tipo, numero, Ente e data di rilascio) _____

CHIEDE di: prendere visione avere copia in carta semplice avere copia conforme all'originale

della seguente **documentazione** (*indicare con precisione che cosa si richiede*)

I **motivi** per cui richiede la documentazione sono _____

Prende atto che:

- **la presa visione** della documentazione è gratuita
- **il rilascio di copia** è legato al rimborso dei costi di produzione, ricerca e visura, come previsto dalla Delibera della Giunta provinciale n. 233110 del 23/09/2003
- la domanda di accesso è valida solo in presenza di **fotocopia del documento d'identità e dell'eventuale delega**
- la richiesta sarà evasa **entro 30 giorni**

