

ALLEGATO A

**Alla Città Metropolitana di Roma
Capitale
Dipartimento _____
Servizio _____**

Oggetto: Legge n. 241/90 e s.m.i. – Richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente _____ in Via _____ in proprio e/o in qualità di _____

documento di riconoscimento _____

CHIEDE

- a) di poter esaminare
- b) di estrarre copia semplice
- c) di ottenere copia conforme all'originale ai sensi della normativa vigente in materia

del seguente documento amministrativo _____

MOTIVAZIONE E INTERESSE: _____

Data, _____

Firma