



U.R.P.
SERVIZIO UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

e-mail: urp@comune.napoli.it

ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

RICHIESTA VISIONE

SOLLECITO

COGNOME E NOME _____

e-mail _____ cellulare _____

N.B. E' indispensabile indicare l'indirizzo e-mail per ottenere tempestive notizie in merito alla richiesta

Nato a _____ Nato il _____

telefono _____ fax _____ residente a _____

via / piazza _____ cap _____

in qualità di _____

Motivo della richiesta

CHIEDE

(da compilare in stampatello)

Di poter esaminare:

Allega copia del proprio documento di riconoscimento

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46-47).

Si è consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

NAPOLI , _____

IL RICHIEDENTE

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto delega il Sig. _____ nato a _____ il _____

residente a _____ alla via _____ cap _____

e-mail _____ tel/fax _____ cellulare _____

Alla presente allega copia documento di identità sia del delegante che del delegato

IL RICHIEDENTE (FIRMA DEL DELEGANTE)
