



# Comune di Signa

Città Metropolitana di Firenze

Ufficio Programmazione del Territorio - e-mail: [urbanistica@comune.signa.fi.it](mailto:urbanistica@comune.signa.fi.it) PEC: [comune.signa@postacert.toscana.it](mailto:comune.signa@postacert.toscana.it)

## Al Responsabile del Servizio del Procedimento di Accesso del Settore n°3 - Programmazione del Territorio SEDE

**OGGETTO: richiesta di accesso a documentazione detenuta dal Settore n°3**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di prendere visione del seguente documento amministrativo;
- di estrarre copia del seguente documento amministrativo e dichiara che la copia non autentica del documento sopra evidenziato sarà utilizzata sotto la propria responsabilità per uso esclusivamente personale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**per il seguente motivo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto nell'esame della documentazione si impegna a comportarsi correttamente astenendosi da qualsiasi attività volta ad alterare in qualsivoglia modo l'integrità del documento rimanendo responsabile dell'eventuale danno ad esso arrecato.**

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

### Spazio riservato all'Ufficio

Accertata l'identità del richiedente mediante:

- Carta d'Identità \_\_\_\_\_
- Persona conosciuta \_\_\_\_\_
- Patente di Guida n° \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Signa, \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Riscossi i diritti di copia come segue:

n° \_\_\_\_\_ copie formato A4 per € \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ copie formato A3 per € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L'Ufficio Programmazione del Territorio è aperto al Pubblico il martedì e il venerdì dalle 8.30 alle 12.30**