

Al Direttore
del Dipartimento di Prevenzione
ASL BI BIELLA
Via Don L. Sturzo n. 20
13900 BIELLA

**DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI
DELLA LEGGE 241/90 e s.m.i.**

Richiedente
Cognome Nome

nato a il

residente in via n.

In dirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni:

.....
.....

TITOLO DI RAPPRESENTANZA DEL RICHIEDENTE:

- diretto interessato
 legale rappresentante di (allegare documentazione)
 procura da parte di (allegare documentazione)

INTERESSE GIURIDICAMENTE RILEVANTE (MOTIVAZIONE)

specificare nelle righe sottostanti

.....
.....

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

specificare adeguatamente il documento richiesto nelle righe sottostanti

.....
.....

- IN VISIONE
 MEDIANTE ESTRAZIONE DI COPIE

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità conferma la veridicità di quanto sopra riportato

..... Firma del richiedente
luogo e data

Documento di riconoscimento

carta iden. n° del
patente n° del