



CITTÀ DI CASTELLANZA
PROVINCIA DI VARESE

**RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
AI SENSI DELLA L. 241/1990**

Al Responsabile del Settore

.....

**del Comune di Castellanza
Viale Rimembranze IV**

Il/La sottoscritto/a* _____ nato a _____ il _____
residente a* _____ Prov. _____ Via* _____ CAP _____
Tel.* _____ PEC/E-mail* _____ documento d'identità
(copia allegata) tipo* _____ emesso
da _____ il _____
Codice Fiscale/ Partita IVA _____

In qualità di*:

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

CHIEDE

☐ Di prendere visione ☐ Il rilascio di copia semplice ☐ Il rilascio di copia conforme

Dei documenti amministrativi formati o stabilmente detenuti dall'ufficio* (specificare la tipologia dei documenti)

per i seguenti motivi* :

Si allega documento di riconoscimento.

Data

Il richiedente

*In applicazione della Legge 07.08.1990 n. 241 i documenti richiesti potranno essere visionati o verranno consegnati entro 30 (trenta) giorni dalla data di deposito dell'istanza di accesso agli atti. La richiesta di accesso ai documenti **deve essere motivata**.*

Il rifiuto, il differimento e la limitazione dell'accesso da parte dell'amministrazione sono ammessi nei casi e nei limiti stabiliti dall'art. 24 della L. 241/1990 e debbono essere motivati.

*Si informa inoltre che, ai sensi del Regolamento Comunale in materia di accesso agli atti approvato con Deliberazione C.C. del 19/12/2025, n.62, **il Comune è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta di accesso agli eventuali controinteressati**, che hanno facoltà di opporsi entro 10 gg. dalla ricezione della comunicazione.*

Il modulo può essere inviato alla PEC comune@pec.comune.castellanza.va.it o consegnato a mano all'Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico. Per eventuali info, rivolgersi al numero 0331-526.250/255

L'accesso agli atti è soggetto al pagamento della tariffa stabilita annualmente dalla Giunta Comunale mediante Avviso PagoPA.

Si dichiara inoltre di aver letto e compreso l'informativa in materia di privacy presente sul sito istituzionale del Comune di Castellanza al seguente link:

<https://www.comune.castellanza.va.it/info-e-contatti/privacy/privacy/index.html>

Data

Il richiedente

* Dato obbligatorio