

Compilazione a cura dell'ufficio

Data _____

n. richiesta _____

n. cartellina _____

RICHIESTA ACCESSO ATTI AMMINISTRATIVI

E-mail¹: servizio.clienti@sibspa.it

Pec: (solo da indirizzo pec)
sibspa@legalmail.it

AI SENSI DELLA LEGGE 241/90 E S.M.I.

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

ANAGRAFICA

(Se persona fisica) Cognome _____ nome _____

cod.fiscale _____ residente in via _____

n° _____ comune di _____ CAP _____

(se persona giuridica. Es.ditte, enti, condomini, ecc.) Ragione sociale _____

cod.fiscale _____ p.iva _____

sede legale in via _____ n° _____ comune di _____ CAP _____

in persona del legale rappresentante pro-tempore Sig. _____

CONTATTI (obbligatori per le comunicazioni collegate alla fornitura del servizio idrico)

e-mail _____ cell. _____ tel. _____

indirizzo per eventuali rimborsi e/o comunicazioni (solo se diverso da residenza):

presso _____ via _____ n° _____

comune di _____ CAP _____

CHIEDE

Alla società Servizi Integrati Bellunesi S.p.a.

di poter

prendere visione e/o

estrarre copia dei seguenti documenti:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il Richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara che la presente istanza di accesso ai documenti è sorretta dalle seguenti motivazioni²:

ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

IL RICHIEDENTE

_____ ,
luogo

_____ ,
data

firma

¹ In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.

² Si ricorda che la Legge 241/90 prevede che l'interesse del richiedente sia "diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuri-dicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso".