

**Alla Provincia di Campobasso**  
Via Roma, 47  
86100 Campobasso

Il/la sottoscritto/a: .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... (prov. .... ) il ...../...../..... e  
residente a ..... (.....), alla Via ..... n.  
....., documento di identità n. .... rilasciato il ...../...../.....  
da .....

diretto interessato

in qualità di  legale rappresentante di .....

Altro: .....

**chiede di acquisire copia dei seguenti documenti:**

.....  
.....  
.....  
.....

**per i seguenti motivi:**

.....  
.....  
.....

presso:  gli uffici della Provincia di Campobasso in via Roma 47;

il seguente recapito: .....  
.....

Tutto ciò premesso e considerato, il sottoscritto propone istanza affinché, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità e buon andamento, garantiti dall'art. 97 della Costituzione ed ai sensi degli articoli 3, comma terzo, 9, 10 e 25 della legge 241/1990, gli sia consentita l'acquisizione di copia dei documenti nel termine massimo di **20 giorni**, così come prescritto dall'art. 12 comma 4 del Regolamento sul procedimento amministrativo e per il diritto di informazione e di accesso ai documenti amministrativi.

Si impegna a pagare il corrispettivo dovuto, ai sensi dell'art. 12 del richiamato *Regolamento* e di darne conto, con la consegna della relativa ricevuta, al momento del rilascio delle copie richieste.

Dichiara, ai sensi dell'articolo 11 comma terzo del richiamato Regolamento, di non produrre, diffondere o utilizzare i documenti acquisiti a fini commerciali e, altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in caso di dichiarazioni false.

Dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, di essere informato che i propri dati personali saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse all'espletamento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione e nell'ambito del procedimento in cui la presente dichiarazione viene resa; che il titolare del trattamento è la Provincia di Campobasso e per il 1° dipartimento 1° servizio il dott. P.Amore presso il quale potrà esercitare i propri diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/03.

Campobasso, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

.....  
(firma per esteso e leggibile)

---

Per l'invio delle copie al proprio recapito occorre inviare (al fax 0874411976 o alla e.mail urp@provincia.campobasso.it) copia dell'attestato di versamento con causale "Spese di riproduzione per richiesta atti" intestato a "Provincia di Campobasso – Servizio tesoreria" numero di conto corrente postale 15050867. Il costo unitario delle copie è: A4 singola facciata € 0,15; A4 doppia facciata € 0,25; A3 singola facciata € 0,20; A3 doppia facciata € 0,35.