



**Al Comune di Palermo**  
**AREA DELLA POLIZIA MUNICIPALE**  
SERVIZIO SUPPORTO GENERALE E PROCEDURE SANZIONATORIE  
Via Ugo la Malfa, 72 - 90146 Palermo  
**Email:** [urppoliziamunicipale@comune.palermo.it](mailto:urppoliziamunicipale@comune.palermo.it)  
**Pec:** [affarigeneralipm@cert.comune.palermo.it](mailto:affarigeneralipm@cert.comune.palermo.it)  
**Tel. 0916954336 -0916954209**

**OGGETTO :** Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 e s.m.i.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
CF <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<i>Stato</i>	<i>Comune e provincia</i>	<i>Cittadinanza</i>	
Luogo di nascita: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<i>Via/Piazza, ecc.</i>		Civ. <input style="width: 100%;" type="text"/>	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<i>Comune e provincia</i>		Em@il <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>		Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> A titolo personale	<input type="checkbox"/> Nella qualità di <sup>[1]</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e s.m.i., e del DPR 184/2006,

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/>	di esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante consultazione dei seguenti atti <sup>[2]</sup> : <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di estrarre copia	<input type="checkbox"/> semplice (in carta libera)
		<input type="checkbox"/> conforme (con marca da bollo di € 16,00) <sup>[3]</sup>

<input type="checkbox"/>	Di tutti gli atti amministrativi sopra citati
<input type="checkbox"/>	dei seguenti atti amministrativi: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (art. 76, DPR 445/2000), ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, il sottoscritto

### DICHIARA

che l'esercizio del diritto di accesso è richiesto per la seguente motivazione:


che per l'esercizio del diritto di accesso sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti cui è chiesto l'accesso:

--

(Eventuale)

che conferisce D E L E G A alla visione e/o al ritiro delle copie degli atti al Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( \_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ ( \_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Nell'ipotesi di accoglimento di questa domanda e previo pagamento dei diritti dovuti nell'importo che sarà comunicato da codesto Ufficio, il sottoscritto, per l'acquisizione delle copie degli atti richiesti, rende noto che intende:

<input type="checkbox"/>	ritirarli presso l'Ufficio competente, negli orari di ricevimento.	
<input type="checkbox"/>	riceverli <i>(fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica, ed escluse copie conformizzate)</i>	tramite e mail all'indirizzo _____
		tramite PEC all'indirizzo _____

### INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Comando al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett c, Reg. UE n. 679/2016, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati conferiti potranno essere comunicati all' A.G., ad altre Pubbliche Amm.ni e ai soggetti che forniscono servizi alla A.C., nel rispetto di quanto normativamente previsto. Il consenso e la raccolta sono obbligatori per l'espletamento del procedimento di che trattasi. Il Titolare del trattamento è il Sindaco pro tempore e il responsabile della protezione dei dati può essere contattato tramite e-mail al seguente indirizzo: [rpd@comune.palermo.it](mailto:rpd@comune.palermo.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **AVVERTENZE PER L'UTENZA**

Si informa che, ai sensi dell'art. 3, D.P.R. 184/2006, prima dell'accesso ai documenti richiesti, copia della presente domanda viene inviata ad eventuali soggetti controinteressati, i quali hanno la possibilità, entro 10 giorni dal ricevimento, di presentare motivata opposizione alla richiesta di accesso, sulla quale si pronuncia definitivamente questo Ufficio.

## **COSTI PER L'ESTRAZIONE DI COPIA**

### Diritti di ricerca:

- per ogni documento risalente a non oltre un anno dalla richiesta nulla è dovuto € 0,00
- per ogni documento risalente a oltre un anno dalla richiesta e fino a 10 anni € 0,55 -
- per ogni documento risalente a oltre 10 anni dalla richiesta e fino a 20 anni € 2,60
- per ogni documento risalente a oltre 20 anni dalla richiesta € 5,20

### Costi di riproduzione:

- riproduzione fotostatica formato UNI A/4 (o formati inferiori) € 0,15 a pagina
- riproduzione fotostatica per formati superiori all'UNI A/4 e per formati UNI A/3 € 0,25 a pagina
- costo di stampa di documento ricavato da memoria informatica € 0,15
  
- I costi di riproduzione non sono dovuti nell'ipotesi di copia informatica del documento (in formato pdf) e trasmissione telematica della medesima.

## **MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI DIRITTI PER L'ESTRAZIONE DI COPIA**

Il pagamento dei diritti dovuti per l'estrazione di copie può essere effettuato tramite versamento:

- Sul c.c.p. n. 15685902 intestato alla TESORERIA COMUNALE DI PALERMO c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
- Direttamente allo sportello della Tesoreria Comunale di Palermo presso la sede della Banca Nazionale del Lavoro di Via Roma n. 291 o tramite bonifico bancario – codice IBAN IT19K0100504600000000218100

N.B.: L'attestazione del versamento dovrà riportare espressamente la causale "Diritti per estrazione di copie di atti".