

**RICHIESTA CHIARIMENTI**

**Al Responsabile del Corpo di Polizia Municipale del  
Comune di Castiglione della Pescaia  
S.P. n. 3 del Padule Km. 19,00  
58043 Comune di Castiglione della Pescaia (GR)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Prov .....CAP ..... Via/P.zza ..... n. ....  
(documento d'identità .....codice fiscale (se richiesto).....)  
tel. .... in qualità di .....  
(cittadino, legale rappresentante, procuratore, altro)  
Dotato di interesse "diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso" (art. 22 e ss. L. n. 241/1990).  
motivo della richiesta .....

**RICHI E D E**

del seguente documento / atto .....

**CHIARIMENTI**

per i seguenti motivi, in virtù del seguente interesse connesso, diretto, concreto e attuale (ART. 2 e 5 c.2 D.P.R. 184/2006):

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

*Allega copia del proprio documento di riconoscimento*

**Data ..... IL DICHIARANTE .....**

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:** Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi dal D.lgs. n. 196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manualmente ed informaticamente, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti. La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento di "dati sensibili" di cui all'art.20 del D.lgs n. 196/2003; in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta .*

**Data ..... Firma .....**

**ATTO DI DELEGA**

Il sottoscritto delega il Sig. \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ a presentare  
richiesta/ritirare copia degli atti.

Alla presente allega copia documento di identità sia del delegante che del delegato.

**Data ..... Firma .....**

**Firma .....**