

Spett.le Istituzione Centro Servizi per Anziani
Via Capo Croce n° 1
L'Aquila

Oggetto: Istanza di accesso documentale.

Il sottoscritto , nato a , il , residente in
..... recapito telefonico , nella qualità
di
..... ,

formula istanza di accesso al/ai documento/i di seguito indicato/i:

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

A tal riguardo, indica il seguente interesse diretto, concreto e attuale in capo al richiedente:
.....
.....
.....

Allega alla presente copia del documento d'identità del richiedente e (in caso di estrazione di copia) attestazione del versamento dei costi di riproduzione.

L'Aquila,

IL RICHIEDENTE
