



**Città Metropolitana di Cagliari**

<http://metroca/web/cittametropolitanacagliari/homepage> - mail: [urp@cittametropolitanacagliari.gov.it](mailto:urp@cittametropolitanacagliari.gov.it)

**Ufficio per le Relazioni con il Pubblico**

Via Giudice Guglielmo, 40 – 09131 Cagliari

N°verde: 800.924.923 - TeleFax: 070.409.2632

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

Tel./Cell (*necessario*): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**Documento di identificazione** (*di cui si allega fotocopia*):

Patente -  Carta d'identità -  Passaporto - N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_

Per conoscenza personale dell'Operatore URP: \_\_\_\_\_

(firma operatore URP)

**in qualità di** (*obbligatorio*): \_\_\_\_\_

**RICHIEDE l'accesso agli atti per:**

la visione                       il rilascio di copia semplice                       il rilascio di copia conforme

**del seguente documento:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati richiesti** (*eventuali*):

**Motivo della richiesta** (*obbligatorio*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**(parte riservata all'Ufficio URP)**

Procedimento amministrativo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Richiesta pervenuta il:

Timbro Protocollo

I documenti sono stati consegnati al richiedente in data: \_\_\_\_\_

Non è stato autorizzato l'accesso agli atti: \_\_\_\_\_

Corrispettivo dovuto: € \_\_\_\_\_ in marche                      Firma Operatore URP \_\_\_\_\_

**FIRMA**(Per ricevuta) \_\_\_\_\_