



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*

**Direzione Provinciale del Lavoro di Roma
Ufficio relazioni con il Pubblico**

Oggetto: Richiesta per l'accesso ai documenti amministrativi ai sensi della L. 241 del 07/08/1990.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Provincia _____
il _____ residente a _____ In Via _____
Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
nella sua qualità di _____

Compilare in caso di rappresentanza dell'interessato

Su delega del sig. _____
nat_a _____ Provincia _____
_____ il _____ residente a _____
in Via _____ Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ nella sua qualità di _____

CHIEDE

prendere visione

avere copia

del seguente documento amministrativo (specificare chiaramente gli estremi della documentazione che si intende acquisire, ovvero gli estremi che ne consentano l'individuazione): _____

Il/La sottoscritto/a, in relazione a quanto richiesto, dichiara di avere il seguente interesse diretto, concreto ed attuale alla conoscenza del documento di cui sopra:

Data_____

Firma_____

Da compilare in caso di richiesta di rilascio di copia (2)

Si allega alla presente la somma di Euro_____in marche da bollo, quale rimborso del costo di riproduzione per n_____ fogli (art. 25 legge 241/1990) .

Il sottoscritto dichiara di aver:

preso visione del documento richiesto;

ottenuto il rilascio in copia del documento

(2) il solo esame del documento è gratuito, il rilascio di copie di documenti è subordinato al pagamento di Euro 0,26 in marche da bollo ogni due facciate.

Data_____

Firma_____