



Alla Camera di Commercio  
di Benevento

### ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Tel./Fax/e.mail \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

#### **c h i e d e**

ai sensi e per gli effetti della legge 7.8.1990, n. 241 e del Dpr n° 184 del 12.4.2006

di avere copia di atti

SEMPLICE

AUTENTICATA

di prendere visione

dei seguenti documenti

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi e per gli effetti delle citate norme

#### **d i c h i a r a**

che la richiesta viene avanzata in nome proprio

che la richiesta viene avanzata nella sua qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_

*(in tal senso si allega titolo della documentazione idonea ad attestare il potere rappresentativo o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)*

che sussiste un interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti per i seguenti motivi:

---

---

Benevento, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

**ACCOGLIMENTO**

Visto che sussistono i presupposti di cui all'art. 2 del D.P.R. n. 184/06 e quanto richiesto non contrasta con la norma di cui al successivo art. 10

**si autorizza**

- la visione (L'esame dei documenti è gratuito art. 25 L. n. 241 del 7 agosto 1990)
- il rilascio di copie n° pagine \_\_\_\_ (diritto per pagina estratta - formato A4: Euro 0,10 totale) \_\_\_\_\_
- copia autenticata imposta di bollo

da effettuarsi presso l'Ufficio \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_

Benevento, li \_\_\_\_\_

Il responsabile dell'accesso

\_\_\_\_\_  
*PER RICEVUTA*

**DIFFERIMENTO**

Considerato che sussistono i presupposti di cui all'art. 9 comma 2 del D.P.R. n. 184/06 e del vigente Regolamento camerale

**stabilisce il differimento**

dell'esibizione

del rilascio

per un periodo massimo di \_\_\_\_\_

Benevento, li \_\_\_\_\_

Il responsabile dell'accesso

Copia della presente è stata consegnata all'interessato in data \_\_\_\_\_

**DINEGO**

Considerato che sussistono circostanze di fatto che giustificano il non accoglimento della richiesta ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. n. 184/06 nonché del vigente regolamento camerale di disciplina dei casi di esclusione dal diritto di accesso

**non autorizza**

l'esercizio del diritto di accesso relativo agli atti e documenti indicati del richiedente

Benevento, li \_\_\_\_\_

Il responsabile dell'accesso

Copia della presente è stata consegnata all'interessato in data \_\_\_\_\_