



Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

F-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-

**RICHIESTO DA:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge sul diritto d'informazione (Freedom of Information Law), (Legge sui funzionari pubblici § 84 ss "FOIL") con la presente richiedo le copie dei seguenti atti/documenti:

\_\_\_\_\_

Documenti richiesti

\_\_\_\_\_

Periodo – Periodo dei documenti

\_\_\_\_\_

Data dell'incidente/sinistro:

\_\_\_\_\_

Luogo: (Se applicabile includere l'indirizzo esatto e la strada traversa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nome e cognome in stampatello