

<b>MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI</b>  <b>da parte del CITTADINO</b>	<i>(Spazio riservato all'Ufficio Protocollo)</i>
---	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di prendere VISIONE
- il rilascio di COPIA
- il rilascio di COPIA AUTENTICA in carta semplice
- il rilascio di COPIA AUTENTICA uso legale

dei seguenti documenti, ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 267/2000:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice della privacy" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

<p>VISTO:    SI AUTORIZZA per la visione/il rilascio</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>DATA DI CONSEGNA</p> <p>della documentazione richiesta _____</p> <p>Per ricevuta _____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>
---	--

