

MODULO PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Comune di
Sant'Antonio di Gallura

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Residente a _____ in Via/P.zza _____
Telefono _____ E-mail _____
Documento d'identità : _____ rilasciato il _____
da _____

CHIEDE

Di prendere visione;

Di ricevere n. _____ copia/e:

Per consultazione (in carta semplice); Copia conforme all'originale (in bollo salvo esenzioni);
della seguente documentazione in giacenza presso codesta Amministrazione Comunale:

Così motivando la propria richiesta:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sant'Antonio di Gallura, lì _____

Firma del richiedente

-----SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE-----

Il servizio _____, ai sensi dell'art. 25, comma 4, della legge 241/1990,

- autorizza l'URP a rispondere all'istanza d'accesso sopra avanzata entro il termine di 30 giorni dalla data della stessa e pertanto allega la documentazione richiesta

oppure

Data _____

p.l'Amm.ne Com.le
Il Resp. del Procedimento