

Al Responsabile
dell' Ufficio _____
Piazza C. Scurati, 1
20032 CORMANO
fax. 02 66 30 17 73

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ via _____ n. _____

Tel _____ e-mail _____ nella sua qualità di _____

CHIEDE

di prendere visione;

il rilascio di copia semplice, n. copie _____ ;

il rilascio di copia conforme all'originale (autenticata), n. copie _____ ;

dei sottoindicati documenti amministrativi (indicare gli estremi del documento ovvero gli elementi che ne consentano l'individuazione):

per i seguenti motivi ¹ :

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ firma _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

¹ Specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta.