

**MODULO PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO AGLI ATTI
AMMINISTRATIVI**

Al Comune di Scalenghe

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
telefono _____ e-mail _____
Documento di identita' personale _____ rilasciato il _____ da

RICHIESTE

A) l'accesso e/o gli estremi dei seguenti documenti:

.....
.....
.....
.....

B) le seguenti informazioni:

.....
.....
.....
.....

C) l'indicazione del procedimento amministrativo in atto per:

.....
.....
.....
.....

A tale proposito, assumendosi tutte le responsabilità della vigente normativa, dichiara che l'interesse giuridico alla conoscenza di quanto da me richiesto è fondato su:

.....
.....
.....

Di quanto sopra intende:

- estrarre copia
- prendere visione

Scalenghe, li _____

Firma del richiedente

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.

Firma del richiedente
