

Al Comune di CASCIANA TERME LARI

Servizio

CODICE:

0	6	3	0	0	2
---	---	---	---	---	---

PROT: spazio riservato all'ufficio
protocollo

Oggetto: L. 241/1990 – accesso informale agli atti e ai documenti amministrativi

MITTENTE: *(campi obbligatori)

*(cognome)

*(nome)

*RES. IN VIA

*COMUNE DI

(Prov.)

*DOCUMENTO DI IDENTITA'

NATO A

Prov.

IL

COD. FIS:

TEL/CELL

E-MAIL:

a seguito di richiesta di accesso informale

DICHIARA

di aver ricevuto i seguenti atti (specificare il tipo di documento e i riferimenti utili per l'individuazione)

Tramite

VISIONE

COPIA SEMPLICE

COPIA CONFORME

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa così come previsto dall'art. 13 del decreto legislativo 196/03

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Casciana Terme Lari

Firma

Corrispettivo dovuto

Diritti di revoca e visura (€ 2,00 o € 10,00)

Rimborso spese di riproduzione (A4 € 0,10 cd – A3 € 0,20 cd)

Bolli

TOTALE

Casciana Terme Lari

Firma