

Amministrazione destinataria
 Comune di Sarmede

Ufficio destinatario
 Ufficio Segreteria - Commercio -
 Protocollo

Domanda di accesso civico generalizzato

Ai sensi dell'articolo 5, comma 2 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di accedere ai seguenti documenti o informazioni

Descrizione più dettagliata possibile dei documenti o informazioni oggetto della domanda

per le seguenti finalità

Finalità della presentazione della domanda

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza del fatto che, qualora la presente domanda sia relativa a dati o documenti di altri soggetti controinteressati, l'ufficio competente provvederà a dare comunicazione della domanda ai medesimi al fine di consentire l'esercizio del diritto di opposizione
- di voler ricevere i documenti o le informazioni oggetto della domanda nella seguente modalità

- personalmente presso l'ufficio destinatario della domanda
- personalmente presso lo sportello dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico
- al proprio indirizzo di posta elettronica certificata
- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Indirizzo di posta elettronica

- al seguente numero di fax

Numero di fax

- al seguente indirizzo mediante raccomandata con avviso di ricevimento e spese a proprio carico

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sarmede

Luogo

Data

Il dichiarante