CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI

CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

SETTORE AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI

Via Nazionale n. 625 – Tel. 0965793411- PEC: protocollo@pec.comune.villasangiovanni.rc.it

C.F.: 80003650803 - www.comune.villasangiovanni.rc.it

Marca da bollo

RICHIESTA DI ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome/denominazione)

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____

via/fraz. _____ c.a.p. _____

Tel. _____ E-mail _____ PEC _____

ai sensi delle vigenti disposizioni per la disciplina dell'accesso agli atti, ai documenti, chiede di poter:

☐ prendere visione

☐ prendere in esame con rilascio di copia semplice

☐ prendere in esame con rilascio di copia autentica

dei seguenti atti e documenti:

_____

_____

_____

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di attestazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

di voler prendere visione/avere copia degli atti, documenti, per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

☞ Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sotto firmando il presente modulo Lei acconsente **anche all'utilizzo dei dati riportati sullo stesso, in conformità a quanto previsto ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.**

IL/LA RICHIEDENTE

Luogo e data _____ _____

Si attesta che la presente domanda, ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000, è stata:

☐ sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto;

☐ sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il dipendente addetto _____