

Protocollo

Al Signor Sindaco
del Comune di
VENOSA

Area Attività Produttive e Comunicazione
Ufficio Relazioni con il Pubblico

ACCESSO AGLI ATTI – ESTRAZIONE

Il /La Sottoscritto/a nato/a a
il residente in
Via n° Tel.
documento di identificazione
n° rilasciato da
il

RICHIEDE

- di prendere visione;
- il rilascio di copia semplice con/senza allegati;
- il rilascio di copia conforme (in bollo) con/senza allegati

del seguente atto/ documento:

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

Motivazione:

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

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Venosa, li Firma.....

Si allega:

- 1) Documento di riconoscimento.

Note informative:

- Ai sensi dell'art.15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amm.vi-Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale o al Difensore Civico competente.

- Ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti con il presente modulo sono trattati dal Comune di Venosa nell'ambito delle proprie finalità istituzionali al fine di consentire l'espletamento della richiesta in oggetto.All'interessato è in qualsiasi momento riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 (D.Lgs 196/2003.