

Al Comune di Maracalagonis
Via Nazionale, n. 49
09040 Maracalagonis

OGGETTO: L. 241/1990 – Richiesta di accesso agli atti amministrativi.

⁽¹⁾ Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ pec _____
Documento di identificazione _____

In qualità di: (barrare la casella che interessa)

- diretto interessato
 legale rappresentante (allegare documentazione)
 legale di fiducia (allegare documentazione)
 procuratore (allegare procura)

CHIEDE DI

(barrare la casella che interessa)

- Esaminare la documentazione amministrativa
 Esaminare ed estrarre copia di documentazione amministrativa
 Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all'originale (in marca da bollo)

Dei seguenti atti:

NATURA DELL'ATTO	NUMERO	DATA

Per il seguente motivo (da indicare obbligatoriamente ai sensi dell'art. 25, comma 2, della L. 241/1990):

(Data)

(Firma)

(1) Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi D.Lgs. 196/2003

- 1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Maracalagonis per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.*
- 2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.*
- 3. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Maracalagonis nel suo complesso. I responsabili del trattamento sono individuati nei Responsabili dei Servizi, ognuno per i dati trattati dal Servizio di competenza.*

(Data)

(Firma)