

Al Comune di Terni
Direzione

DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a

In qualità di

Nato a

il

Residente in

Via

N.

Cap

Tel.

Documento di
Riconoscimento

N.

Rilasciato il

da

Chiede di

(barrare le caselle interessate)

Prendere visione.

Avere una copia

Semplice

Autenticata

Dei seguenti documenti:

(Indicare per ciascun documento la tipologia, la data, il numero d'ordine o il protocollo, l'oggetto)

Al riguardo evidenzia le seguenti motivazioni della richiesta:

Il sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che il trattamento dei propri dati, forniti con la presente, sarà effettuato dalla Direzione destinataria della richiesta in esecuzione della normativa di riferimento e quindi secondo principi di liceità, correttezza e trasparenza, tutelando la riservatezza dei medesimi dati.

Data

FIRMA

Riservato all'Ufficio

Il sottoscritto

Responsabile dell'Ufficio

Autorizza quanto richiesto

Data

FIRMA

Per Ricevuta Data

FIRMA
