

DOMANDA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(Art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013)

Al Responsabile del Settore

del Comune di Motta Visconti
segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

Cap _____ Tel/cell: _____

e-mail _____

P.E.C. _____

CHIEDE L'ACCESSO

Ai sensi dell'art. 5, comma 2 del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., ai seguenti dati, documenti detenuti dal Comune di Motta Visconti (MI), ulteriori rispetto a quelli oggetto di obbligatoria pubblicazione:

Resta in attesa di ricevere riscontro, entro 30 giorni dal ricevimento della presente, al proprio indirizzo di posta elettronica sopra specificato, unitamente alla comunicazione degli eventuali costi da rimborsare per la riproduzione su supporti materiali..

Li _____

Firma _____

(da firmare con firma digitale o, in caso di firma autografa, allegare il documento d'identità del richiedente)

La presentazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.