

RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33)

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il/la sottoscritto/a cognome* _____ .nome* _____
nato/a* _____ (prov. _____) il _____
residente in* _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ e-mail _____
cell. _____ tel. _____ fax _____

CHIEDE

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dalla

(art. 5, co.2, D.Lgs.33/2013)

il seguente documento

.....

le seguenti informazioni

.....

il seguente dato

.....

ALLEGO

copia del proprio documento d'identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

*Dati obbligatori