

RICHIESTA INFORMAZIONI

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

CHIEDE

Di conoscere la seguente informazione:

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

DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica _____, oppure al seguente n. di fax _____, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

(Si allega copia del proprio documento d'identità)

Data e luogo _____

Firma leggibile _____

*Dati obbligatori