

RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO (art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a cognome* _____ nome* _____

nato/a* _____ (prov. _____) il _____ residente

in* _____ (prov. _____) via _____ n. _____

e-mail _____ cell. _____ tel. _____

CHIEDE

il seguente documento

.....
.....

il seguente dato/informazioni

.....
.....

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 con spesa a proprio carico.

(Si allega copia del proprio documento d'identità)

Data e luogo _____

Firma leggibile _____

*Dati obbligatori