

	Amministrazione destinataria Comune di Brembate di Sopra Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	---	--

Domanda di accesso civico semplice o generalizzato a documenti, dati e informazioni

Ai sensi dell'articolo 5, comma 1 e comma 2 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'accesso civico semplice o la comunicazione di avvenuta pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione <i>(seguito dell'omessa o parziale pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione)</i>
<input type="radio"/>	l'accesso civico generalizzato
<input type="checkbox"/>	presa visione
<input type="checkbox"/>	copia informatizzata
<input type="checkbox"/>	copia in carta semplice
<input type="checkbox"/>	copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

relativo ai seguenti atti, informazioni o documenti amministrativi

Descrizione più dettagliata possibile degli atti, informazioni o documenti amministrativi richiesti

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato <i>(se previsto dall'Amministrazione)</i>																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo <i>(se previsto dall'Amministrazione)</i>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Scala</th> <th>Interno</th> <th>SNC</th> <th>CAP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											
							<input type="checkbox"/>												

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Brembate di Sopra

Luogo

Data

Il dichiarante