

## RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Richiesta di: VISIONE  COPIA SEMPLICE

dei seguenti atti e/o documenti, come meglio di seguito elencati:

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

Il sottoscritto Consigliere Municipale, dichiara di esercitare il Diritto di Accesso solamente per fini utili all'espletamento del proprio mandato istituzionale e si obbliga a mantenere la riservatezza ed il segreto d'ufficio nei casi prescritti.

Generalità del richiedente:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Appartenente al Gruppo Consigliere Municipale \_\_\_\_\_

Documento di identificazione:

Tipo di documento:  carta d'identità n. \_\_\_\_\_  patente n. \_\_\_\_\_

passaporto n. \_\_\_\_\_

Rilasciato/a da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 (codice sulla Privacy), il trattamento dei dati personali richiesti è diretto unicamente all'espletamento delle finalità attinenti l'esercizio delle funzioni che competono alla Pubblica Amministrazione.

Milano, li \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

.....

Ricevo quanto richiesto il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_