

**DIRITTO DI ACCESSO
RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI**

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ tel. e/o cell _____

in nome proprio ovvero in qualità di _____

ai sensi dell'art. 22 della legge n. 241 del 7 agosto 1990 e successive integrazioni e modificazioni, nonché del D.P.R. n. 184 del 12 aprile 2006, per i seguenti motivi:

in nome proprio ovvero in qualità di _____

ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs 19 agosto 2005, n. 195 che disciplina l'accesso ad informazioni ambientali;

nella sua qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE** del Comune di Canonica d'Adda, per l'espletamento del proprio mandato, ai sensi dell'art. 43, comma 2, del D.Lgs 18 agosto 2000 n. 267;

CHIEDE

- la visione
- la visione ed il rilascio di copia
- la visione ed il rilascio di copia autenticata

dei seguenti documenti amministrativi:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere stato informato che i propri dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento di accesso agli atti.

Il Richiedente

Canonica d'Adda, li _____

=====

EVASIONE DELLA RICHIESTA

Sono stati individuati controinteressati SI - NO

I documenti richiesti sono stati rilasciati in data _____

Firma per ricevuta

Il Funzionario Incaricato
