

N. ____/

Al Comune

**RICHIESTA DI DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI DA PARTE
DEI CONSIGLIERI COMUNALI**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

residente in Via _____ Comune _____ Tel. _____

in qualità di consigliere comunale

CHIEDE DI

Esclusivamente in relazione all'espletamento del proprio mandato elettivo (art. 43, comma2, del D. Lgs. 267/2000)

- Di prendere visione
- Il rilascio di copia semplice

Del seguente documento:

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

- La visione della documentazione richiesta è stata effettuata il _____
- Il rilascio della documentazione richiesta è stato effettuato il _____
- La richiesta di accesso è ammessa con riserva.
- La richiesta è inammissibile per i seguenti motivi _____

Piateda, li _____

Per ricevuta: firma del richiedente

Il Responsabile del Servizio

Si informa che ai sensi del D. Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.