


| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Treviolo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio segreteria e protocollo</p> | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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 |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | |
| 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 | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <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 | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|----------|------|----------------|
| Treviolo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |