



# COMUNE DI CALVENE

*Provincia di Vicenza*

## AREA TECNICA

### Ufficio Tecnico LL.PP. e Manutenzioni

#### **RICHIESTA VISIONE O COPIA ATTI**

#### **AL SINDACO DEL COMUNE DI CALVENE**

del/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 10, del D.Lgs 267 del 18.08.2000, dello statuto comunale,

**CHIEDE**

- di prendere visione;
  - il rilascio di copia semplice con/senza allegati;
  - il rilascio di copia conforme ( in bollo) con/senza allegati
- dei seguenti documenti:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.10 della L. 675/1996 " Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Piazza Resistenza,1 tel.0445860534 fax 0445861670**

36030 Calvene c.f. 84001990245 -p.ta iva 01382280244

**e-mail [demografici@comune.calvene.vi.it](mailto:demografici@comune.calvene.vi.it)**