

MODULO FAC SIMILE DA UTILIZZARE PER ACCESSO CIVICO

All' UFFICIO/AREA.....
sede municipale
Piazza Resistenza n. 1
36030 Calvene (VI)

oppure
All' UFFICIO
PROTOCOLLO
sede municipale
Piazza Resistenza n. 1
36030 Calvene (VI)

oppure
All' UFFICIO SEGRETERIA
COMUNALE
sede municipale
Piazza Resistenza n. 1
36030 Calvene (VI)

pec: (calvene.vi@cert.ip-veneto.net)

Oggetto: richiesta di accesso civico.

Io sottoscritto/a.....nato/a ail.....

residente a..... in via/piazza.....

Indirizzo e-mail

Telefono

Chiedo

in conformità agli articoli 5, 5 bis del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016, l'accesso civico per i seguenti dati, informazioni, documenti:

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

Data _____ firma del richiedente _____

Si allega: copia del documento di identità.