

Allegato a)



Comune di Campomorone

Città Metropolitana di Genova
Via Gavino 144 - 16014 Campomorone

Al Sig. Sindaco

.....

E-mail – PEC:

OGGETTO:

Richiesta di accesso a dati e documenti amministrativi.



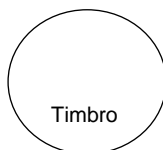
Il/La sottoscritto/a nato/a a
....., il residente a
....., via n.,
tel., fax e-mail
....., nella sua qualità di diretto interessato legale
rappresentante delegato,

CHIEDE

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice in formato elettronico - cartaceo; n. copie;
- il rilascio di copia conforme all'originale (autenticata); n. copie dei sottoindicati documenti amministrativi:

Data

Allega copia documento di identità in corso di validità.



Il/La richiedente

Visto si autorizza:

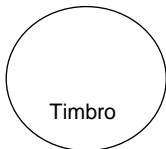
Riservato all'ufficio ricevente

Accesso effettuato il	
Estremi del documento di riconoscimento	
Costi di riproduzione, euro	
Costi per marche da bollo euro	
	Il Responsabile

Comune di Campomorone

Ricevuta di avvenuta presentazione di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, richiesta effettuata in data, dal/dalla sig./ra, nato/a a, il, e domiciliato/a in, via, n.

Data



Il Responsabile

.....