

Al Comune di Castel S. Pietro T.

All'att.ne del Responsabile del procedimento, sig. _____

P.zza XX Settembre n. 3

40024 Castel San Pietro Terme - BO

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi ai sensi del D. Lgs. n. 267 del 18.8.2000, art. 43, comma 2.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ e residente in via _____
n. _____, Città _____ Prov. _____
Cap. _____ Tel. _____ eventuale cell. _____
Fax _____, e-mail _____

in qualità di Consigliere Comunale del Comune di Castel San Pietro Terme

CHIEDE

al fine dell'espletamento del proprio mandato amministrativo,

di prendere visione;

il rilascio di copia semplice; n.copie _____

la spedizione di copia via email all'indirizzo sopra riportato (per originali esistenti in formato elettronico)

dei sottoindicati documenti amministrativi:

Data _____

Firma _____

Riservato all'ufficio ricevente

Accesso effettuato il _____	
Estremi del documento di riconoscimento _____ (<i>oppure</i>) conoscenza diretta (<i>cancellare la voce che non interessa</i>)	
✂	Il Funzionario Incaricato
...	

.....

Ricevuta di avvenuta presentazione di richiesta di accesso ai documenti amministrativi

Richiesta effettuata in data _____ dal Consigliere Comunale,
Sig. _____

Data _____

Il Funzionario Incaricato
