



Indicare l'Ufficio che detiene gli atti:

CIMINNA

**OGGETTO: ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI da parte dei
CONSIGLIERI COMUNALI.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. n. _____ cell. n. _____ fax n. _____

Email _____ PEC _____

IN QUALITÀ DI CONSIGLIERE COMUNALE
ED ESCLUSIVAMENTE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI
CONNESSE ALL'ESPLETAMENTO DEL MANDATO AMMINISTRATIVO

C H I E D E

Visura

Copia semplice

Copia conforme

dei seguenti atti/documenti¹ _____

EVENTUALI MOTIVI DI URGENZA

DICHIARA

di essere consapevole che la visione degli atti e l'estrazione di copie avverrà secondo le modalità previste dalla normativa vigente e di essere tenuto al segreto nei casi specificamente determinati dalla legge.

CIMINNA _____

FIRMA _____

¹ specificare gli estremi ed ogni elemento utile (es. Ufficio/Settore) per l'individuazione del documento.