



COMUNITA' MONTANA "ZONA S" COLLINE DEL FIORA

DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI

(L.241/90) ESENTE DA BOLLO)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Alla Comunità Montana
Colline del Fiora
PITIGLIANO

Il/la sottoscritto /a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ CAP _____
Via _____ N _____

- Diretto interessato
- Legale rappresentante (All. documentazione)
- Procura da parte di _____ (All. documentazione)

RICHIEDE

- Presa visione
- Rilascio di copia semplice con/senza allegati
- Rilascio di copia conforme con/senza allegati

del seguente atto

Motivazione per cui si richiede l'accesso (giuridicamente rilevante)

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

La risposta di accoglimento/rifiuto/differimento della presente domanda sarà trasmessa **entro e non oltre 15 gg. dalla data di presentazione.**

Il sottoscritto richiede di essere informato a mezzo di

- posta (inserire l'indirizzo se differente da quello di residenza _____)
- fax (inserire numero di fax _____)

Il sottoscritto dichiara la veridicità di quanto sopra riportato sotto la propria responsabilità: allegare fotocopia di documento di identità del richiedente se inviata per posta o fax.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informativa per il trattamento dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003

Il conferimento dei dati personali sopra riportati è previsto dalle disposizioni normative vigenti ai fini del procedimento per il quale è richiesto. Il trattamento dei dati personali dichiarati è effettuato con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e della riservatezza dei dati nel rispetto della normativa sulla privacy, Il titolare del trattamento è la Comunità Montana Colline del Fiora. Il Responsabile del trattamento dei dati personale è la dott.ssa Ombretta Tosi, in qualità di segretario dell'Ente.

Spazio riservato all'ufficio:

Si trasmette al Servizio competente perché provveda all'invio di quanto richiesto a questo URP entro il _____

In data _____ si rilascia la documentazione richiesta

Corrispettivo pagato Euro _____ per

N° copie _____ pagine _____ formato _____ €/ cd. _____

Firma
