

ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI DA PARTE DEI CONSIGLIERI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
via/piazza _____ n. _____
tel. n. _____ cell.n. _____ fax n. _____
Email _____ PEC _____

IN QUALITÀ DI CONSIGLIERE COMUNALE

esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni connesse all'espletamento del mandato amministrativo e consapevole di essere tenuto al segreto d'ufficio nelle ipotesi specificatamente determinate dalla legge relativamente alle notizie e informazioni acquisite con l'esercizio del diritto di accesso,

CHIEDE

- visura**
 copia semplice
 copia conforme¹

dei seguenti atti/documenti amministrativi²

DICHIARA

di essere consapevole che la visione degli atti e l'estrazione di copie avverrà secondo le modalità previste dalla normativa in materia e dal vigente Regolamento in materia dell'Ente e che, essendo responsabile del trattamento dei dati acquisiti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come integrato ai sensi del GDPR 679/2016, mi asterrò dall'utilizzo documenti visionati o ricevuti in copia per finalità estranee al mandato elettivo, e che conserverò diligentemente quanto consegnatomi dagli uffici, adottando ogni accorgimento volto a evitare che ai dati e documenti possano accedere estranei.

CHIEDE

Che la suddetta documentazione gli venga consegnata:

- via mail all'indirizzo sopra riportato
 via pec all'indirizzo sopra riportato
 a mano

Oristano, lì _____

Firma _____

-----ooOoo-----

Per presa visione/ricezione di copia

Firma _____

in data _____

1 *Soggetta ad imposta di bollo*

2 *Specificare gli estremi ed ogni elemento utile (es. Ufficio/Settore) per l'individuazione del documento*