



COMUNE DI VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO

PROVINCIA DI PADOVA

Al Comune di Villanova di Camposampiero

Al Servizio che detiene i documenti come sotto meglio identificati

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. _____
Emai _____
PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di attestazioni non veritiere e falsità negli atti;

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 conforme (1)

dei seguenti atti/documenti amministrativi (*specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione : es. numero e data; n. protocollo e altri elementi che ne consentano l'identificazione*)



COMUNE DI VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO

PROVINCIA DI PADOVA

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 mail
istituzionale

via pec all'indirizzo istituzionale

a mano

Villanova di Camposampiero li _____ Firma _____

-----ooOOoo-----

Per presa visione/ricezione di copia

in data _____

Firma _____

(1) Soggetta ad imposta di bollo