

ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
DA PARTE DEI CONSIGLIERI COMUNALI
(art. 22 L. 241/1990 - art. 43 D. Lgs. 267/2000 - D.P.R. 184/2006)

Spett. le
SINDACO del
COMUNE DI LUSIANA CONCO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI CONSIGLIERE COMUNALE
ed esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni connesse
all'espletamento del mandato amministrativo

CHIEDE

- ☐ di prendere visione
- ☐ il rilascio di copia semplice
- ☐ il rilascio di copia autentica uso legale

dei seguenti atti/documenti amministrativi:

DICHIARA

di essere a conoscenza che è tenuto al segreto d'ufficio nei casi previsti dalla legge, in relazione alle informazioni e alle notizie acquisite mediante l'accesso ai documenti sopra richiesti.

Informativa sulla protezione dei dati personali ex artt. 13 e 14 Reg. (UE) 679/2016 disponibile sul sito web dell'ente www.comune.lusianaconco.vi.it sezione "[Privacy](#)".

Lusiana Conco, lì _____

Firma
