Al Dirigente dell'Area ____ del Comune di Mirano P.zza Martiri 1 30035 – MIRANO (VE)

| OGGETTO: Richiesta visione ed estrazione copia documentazione. | |
|--|--------------------------------------|
| Il/la sottoscritto/a | |
| Nato/a a | |
| E residente a | In |
| n, telefono | |
| CHIEDE | |
| Ai sensi degli artt. 28 e ss. Del Regolamento per la disciplina de il diritto di accesso ai documenti (l. 07.08.1990, n. 241 e success collegate), di □ visionare □ e di avere copia: □ semplice □ autenticata della sottoelencata documentazione: | sive modifiche, integrazioni e norme |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Precisa che detta documentazione gli/le è necessaria per (indicare i motivi che dovranno essere connessi alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Distinti saluti. | |
| Mirano, li | FIRMA |
| | |
| | |
| ☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA | |
| □ visione □ estrazione copia | |
| - contactone copia | IL DIRIGENTE |
| | |
| Copia richiesta consegnata in data | |

In caso di copia autentica la presente istanza ed il rilascio della documentazione autenticata sono soggette all'imposta di bollo.

Il rilascio delle copie, anche se non autentiche, è comunque subordinato al pagamento del costo di riproduzione ai sensi dell'art. 30 del citato Regolamento Comunale.

Trattamento dei dati personali: il Comune di Mirano, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30.06.2003, n. 196, informa che tratterà i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali.