



COMUNE DI SORSO
PROVINCIA DI SASSARI

Attuazione legge 7.8.1990, n. 241 e Regolamento Comunale dei diritti di accesso dei cittadini alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi.

Al Responsabile del Servizio

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente _____ via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter prendere visione dei seguenti atti:
(specificare l'oggetto dell'atto, il numero e la data ed ogni altro elemento utile)

di avere copia dei seguenti atti:
(specificare l'oggetto dell'atto, il numero e la data ed ogni altro elemento utile)

La richiesta è presentata per i seguenti motivi:

◇ Si richiede il rilascio: in copia semplice in copia autentica

Estremi del documento di identità personale: _____

Sorso li _____ **Firma** _____

La informiamo che, in base al D.Lgs 196/2003, i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse a fini statistici.

Spazio riservato all'ufficio

Il Responsabile del Procedimento

Costi di ricerca _____ Costi di produzione _____ Tot _____