

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pescara</p>	<p>Ufficio destinatario Servizio URP</p>
---	---	--

Domanda di accesso a notizie, atti, informazioni utili da parte di consiglieri comunali

Ai sensi dell'articolo 43 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e della Legge 07/08/1990, n. 241

Ufficio destinatario

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento	
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>	
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica	

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti in qualità di consigliere comunale attraverso la richiesta di

<input type="checkbox"/>	presa visione
<input type="checkbox"/>	copia informatizzata con fornitura degli appositi supporti
<input type="checkbox"/>	copia in carta semplice
<input type="checkbox"/>	copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

dei seguenti atti o documenti amministrativi	
Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda	

eventuali estremi identificativi degli atti o documenti		
Tipo di documento	Protocollo/numero	Data

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che le copie gli atti ed i documenti richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del mandato elettivo ricoperto, con il rispetto del segreto nei casi specificamente determinati dalla legge

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

CHIEDE

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di poterli ritirare presso la sede del gruppo consiliare di appartenenza |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento |

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante