



COMUNE DI VEROLAVECCHIA

Provincia di Brescia

SCHEDA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

IL SOTTOSCRITTO COGNOME NOME
RESIDENTE A VIA/PIAZZA
..... N TELEFONO/FAX N.
E-MAIL

C H I E D E

- DI PRENDERE VISIONE
 COPIA AUTENTICA
 COPIA NON AUTENTICA PRIVA DI VALORE LEGALE

DELLA DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE GIUNTA

N DEL.....

OGGETTO/ARGOMENTO

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

FIRMA

CONSEGNATA DOCUMENTAZIONE IN DATA _____

FIRMA PER RICEVUTA _____



COMUNE DI VEROLAVECCHIA

Provincia di Brescia

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

LA RICHIESTA E' STATA ESAURITA CON:

- estrazione n. _____ copie non autentiche prive di valore legale composte di n. _____ fogli
- estrazione n. _____ copie autentiche in carta resa legale composte di n. _____ fogli
- estrazione n. _____ copie autentiche in carta semplice composte di n. _____ fogli

LA RICHIESTA NON E' STATA ESAURITA PER I SEGUENTI MOTIVI:

DATA

PER RICEVUTA COPIE: IL RICEVENTE
