



# 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**

---

---