

**ACCESSO AGLI ATTI E
PRESENTAZIONE ISTANZE/DOCUMENTI
IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e nome:.....

C.F.: nat..... il:

a:

residente a:

in Via/P.zza: n°: CAP:

n. telefono: n. cellulare: e-mail:

documento di riconoscimento: numero:

.....

CHIEDE DI COMPIERE LA SEGUENTE OPERAZIONE

.....

.....

.....

.....

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO

DATA: **FIRMA**

Consegnato da: Documento:

L'impiegato addetto:

Data di ricevuta:.....

cod. soggetto: