**COMUNE DI FONTANETTO PO**

Piazza Garibaldi, 5 – 13040 FONTANETTO PO

**Al Dirigente del servizio**

**.........................................**

**Istanza di accesso civico generalizzato**

ex art. 5, comma 1, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

La/Il sottoscritta/o COGNOME............................................................................................................................

NOME...................................................................................................................................................................

NATA/O A ...................................................................................................IL....................................................

RESIDENTE IN............................................................................................................................PROV (.........)

VIA.................................................................................n° telef. .............................n° cell. ................................

IN QUALITA’ DI.............................................................................................................................................[1]

**CHIEDE**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 5, comma 2, del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33:

* Il seguente documento:

..................................................................................................................................................................

* Le seguenti informazioni:

..................................................................................................................................................................

* Il seguente dato:

..................................................................................................................................................................

Indirizzo per le comunicazioni [2].

...............................................................................................................................................................................

Luogo e data..........................................

Firma..........................................

*Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.*

--------------------------

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.

[2] Inserire l’indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.