

**RICHIESTA DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI
DA PARTE DEI CONSIGLIERI COMUNALI**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
residente in Via _____ Comune di Cedrasco Tel. _____

in qualità di consigliere comunale del Comune di Cedrasco, con la presente

CHIEDE

esclusivamente in relazione all'espletamento del proprio mandato elettivo (art. 43, comma 2, del D. Lgs.267/2000)

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice, in esenzione da diritti di segreteria

del seguente documento:

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia, che utilizzerà le informazioni ricevute entro i limiti del mandato istituzionale e che osserverà gli obblighi in materia di tutela della riservatezza dei dati personali.

Cedrasco, lì _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

- La visione della documentazione richiesta è stata effettuata il _____
- Il rilascio della documentazione richiesta è stato effettuato il _____
- La richiesta di accesso è ammessa con riserva.
- La richiesta è inammissibile per i seguenti motivi _____

Cedrasco, lì _____

Per ricevuta: firma del richiedente

Il Responsabile del Servizio

Si informa che ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.