



COMUNE DI PORTO TORRES

Al Dirigente Responsabile del Servizio

del Comune di Porto Torres

Piazza Umberto I- 07046 Porto Torres
comune@pec.comune.porto-torres.ss.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(Art. 5, comma 2, del del D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016)

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____
nata/o a _____ il _____ residente in _____
Prov (____) Via _____ n. _____, tel. _____
e- mail: _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, del d.lgs n. 33 del 14 marzo 2013, come modificato dal d.lgs. 97/2016, il
rilascio dei seguenti atti e documenti detenuti dall'amministrazione:

Indirizzo per le comunicazioni:

_____ [1]

Allega il consenso al trattamento dei dati di cui all'unita informativa ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679
nonchè copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma _____

Dati obbligatori:

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