



COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

Provincia di Reggio Emilia

ACCESSO AGLI ATTI - PRESA VISIONE

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Residente in _____
Via _____ n. _____ Tel. _____

RICHIEDE:

di prendere visione del seguente documento:

Motivazione:

Data _____ Firma _____

Si trasmette la presente al Servizio competente perchè provveda a quanto richiesto entro il _____

Per presa visione _____ in data _____

Note informative:

- Ai sensi dell'art.15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amm.vi - Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale o al Difensore Civico competente.
- Ai sensi dell'Art. 10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.