

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Noicàttaro</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio protocollo</p> |  |
|---|---|--|

## Domanda di accesso a notizie, atti, informazioni utili da parte di consiglieri comunali

***Ai sensi dell'articolo 43 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e della Legge 07/08/1990, n. 241***

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Ufficio destinatario</b> |
|                             |

| Il sottoscritto    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome      |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita    |        |                | Sesso     | Luogo di nascita            |  |                | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

### CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti in qualità di consigliere comunale attraverso la richiesta di

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | presa visione  |
| <input type="checkbox"/> | copia informatizzata con fornitura degli appositi supporti |
| <input type="checkbox"/> | copia in carta semplice                                    |
| <input type="checkbox"/> | copia conforme all'originale                               |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare)  |

### dei seguenti atti o documenti amministrativi

Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda

|  |
|--|
|  |
|--|

| eventuali estremi identificativi degli atti o documenti |            |      |
|---|------------|------|
| Tipo di documento                                       | Protocollo | Data |
|   |            |      |
|   |            |      |
|   |            |      |
|   |            |      |
|   |            |      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- che le copie gli atti ed i documenti richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del mandato elettivo ricoperto, con il rispetto del segreto nei casi specificamente determinati dalla legge
- di utilizzare i suddetti atti, documenti e informazioni nel rispetto:
- del segreto d'ufficio
  - del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali (Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 679) e della disciplina rilevante in materia di protezione dei dati personali, di cui al Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni
  - dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 679; in particolare a fine mandato, i documenti ottenuti nel quinquennio saranno restituiti, senza farne ulteriore copia, per assicurare sia l'osservanza del segreto d'ufficio che l'esclusività dell'uso per le funzioni consiliari, nel rispetto del principio di limitazione delle finalità e della conservazione dei dati.

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

#### CHIEDE

|                          |   |        |           |        |         |       |         |                          |     |
|--------------------------|---|--------|-----------|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | di poterli ritirare presso l'ufficio competente   |        |           |        |         |       |         |                          |     |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento        |        |           |        |         |       |         |                          |     |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato<br><i>(se previsto dall'Amministrazione)</i> |        |           |        |         |       |         |                          |     |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo<br><i>(se previsto dall'Amministrazione)</i>                     |        |           |        |         |       |         |                          |     |
|                          | Provincia   | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                          |   |        |           |        |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Noicàttaro   |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |