



## Istanza dell'accesso generalizzato

Luogo e data .....

Al comune

di .....

Io sottoscritto/a ..... nato/a il .....

in (comune di nascita) ..... e residente

in (comune di residenza) .....

### CHIEDO DI

Ricevere documenti e comunicazioni relative alla presente istanza in Via .....

n. civ. .... CAP ..... Comune ..... Tel .....

Cell. .... e-mail/PEC .....

- ☐ Poter consultare i seguenti documenti, ulteriori a quelli che devono essere pubblicati nell'apposita sezione del sito internet istituzionale denominata "**AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE**":
- ☐ Poter avere copia dei seguenti documenti, ulteriori a quelli che devono essere pubblicati nell'apposita sezione del sito internet istituzionale denominata "**AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE**":

**[Inserire qui la sommaria descrizione dei documenti che si stanno ricercando]**

.....  
.....

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

.....

Distinti saluti,

.....  
(FIRMA)

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

|                                                                                                  |                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMATA DAL DICHIARANTE<br/>II MIA PRESENZA</p> <p>li .....</p> <p>L'ADDETTO</p> <p>.....</p> | <p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> PATENTE |
|  | <input type="checkbox"/> .....   |