

COMUNE DI ALTISSIMO

(Provincia di Vicenza)

C.F e Partita IVA 00519170245

MODULO PER L'ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto nato il

A residente a

In via.....Nr. tel.

Professione.....

Per conto di(ente – associazione – ditta)

In qualità di(titolare – rappresentante – dipendente)

CHIEDE

- Di prendere visione
- Di avere copia
- Di avere copia autentica
- Di avere copia autentica in esenzione dell'imposta di bollo ai sensi della tabella B allegata al DPR 642/72 per

Del seguente atto:

.....
.....
.....

Motivo della richiesta

.....
.....
.....

Data.....

Firma.....

Acconsente inoltre al trattamento dei propri dati personali ai soli fini istituzionali e normativi, così come previsto dalla Legge 196/2003 e successive modificazioni.

In data.....ricevo la copia dell'atto richiesto.

Per ricevuta.....