

COMUNE DI LAGOSANTO

Provincia di Ferrara

C.A.P. 44023

tel. +39 0533 909523

C.F. 00370530388

fax +39 0533 909536

ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI da parte dei CONSIGLIERI COMUNALI

(L. 241/1990 - D.Lgs 267/2000 - D.P.R. 184/2006)

Prot. n.

Data

Spett. **COMUNE DI LAGOSANTO**

SETTORE

UFFICIO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via

n. cell. n. e-mail

in qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE**

ED ESCLUSIVAMENTE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI CONNESSE ALL'ESPLETAMENTO DEL MANDATO AMMINISTRATIVO

ai sensi dell'art. 43, comma 2, D. Lgs. 267/2000

CHIEDE

Visura

Copia semplice

dei seguenti atti/documenti amministrativi:

DICHIARA

di essere consapevole che la visione degli atti e l'estrazione di copie avverrà secondo le modalità previste dalla normativa in materia e dal vigente Regolamento in materia dell'Ente.

Lagosanto, lì

Firma _____

Per presa visione/ricezione di copia

in data

Firma _____