

MODULO DI RICHIESTA ACCESSO CIVICO

La/il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in _____ prov. (_____)

Via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____ cell. _____

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 D.Lgs. 33/2013, disciplinante il diritto di accesso ai dati e Documenti detenuti dal Centro Don Orione

Il seguente documento / i seguenti documenti: _____

DICHIARA

Di voler ricevere quanto richiesto:

al seguente indirizzo PEC _____

al seguente indirizzo di posta elettronica _____

alla propria residenza, oppure al seguente indirizzo: via _____ n. _____

In _____ (prov. ___) mediante invio con raccomandata AR
previo versamento delle spese postali e dei costi effettivamente sostenuti per le
riproduzioni materiali, così come definite nell'eventuale atto di accoglimento.

Si allega copia del documento d'identità.

Luogo e data

Firma
