

**DIRITTO DI ACCESSO CONSIGLIERI COMUNALI
RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI**

Al Segretario Generale
del Comune di Montichiari

e p.c. Al sig. Sindaco

Il/La sottoscritto/a Consigliere Comunale _____
Tel. e /o cell. _____ ai sensi del titolo II del regolamento per la
disciplina dell'accesso ai documenti amministrativi

CHIEDE

- LA VISIONE
- IL RILASCIO DI COPIA CARTACEA
- IL RILASCIO DI COPIA DIGITALE inviata al seguente indirizzo:

esclusivamente in relazione all'espletamento del proprio mandato elettivo, del seguente atto e/o
documento amministrativo: n. prot. _____ del _____ avente oggetto:

o diversamente identificabile come segue:

la cui copia sarà utilizzata solo per l'esercizio delle funzioni connesse alla carica elettiva ricoperta.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende
atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Montichiari, li _____