

COMUNE DI BESANA IN BRIANZA
Via Roma,1
Servizio _____

OGGETTO : Richiesta di accesso

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Per la seguente motivazione _____

CHIEDE
(Ai sensi dell'art. 25 legge 241/90 per l'esercizio del diritto di accesso)

Di prendere visione della seguente documentazione

e di estrarne copia

in carta semplice con / senza allegati;

copia conforme con /senza allegati

Allegati richiesti

Mi impegno a pagare il corrispettivo dovuto

Data _____

FIRMA

*Si trasmettono i documenti richiesti in data _____ **FIRMA** _____*

Non si trasmettono i documenti richiesti per i seguenti motivi

*Data _____ **FIRMA** _____*

**COSTI FOTOCOPIE AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE APPROVATO
CON DELIBERA DI CC n. 91 del 28.12.1994**

FOTOCOPIE FORMATO A4	costo per facciata	euro 0,26
FOTOCOPIE FORMATO A3	costo per facciata	euro 0,52
DIRITTO DI RICERCA E VISURA PER ATTI IN ARCHIVIO DI DEPOSITO	per ogni atto	euro 5,16

*Informativa ai sensi dell'art. 13 – Decreto Legislativo 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali” .
I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno utilizzati esclusivamente per lo
svolgimento dell'attività istituzionale. La comunicazione e la diffusione ad Enti Pubblici non economici è ammessa
solamente se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali . I dati saranno trattati con strumenti
manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza . Titolare dei dati è ad ogni effetto
di legge il Comune di Besana in Brianza – Via Roma,1 20045 – Besana in Brianza.*