

Amministrazione destinataria



Provincia di Mantova

Ufficio destinatario

Domanda di accesso civico generalizzato

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Titolo

<input type="radio"/>	diretto interessato
<input type="radio"/>	legale rappresentante della persona giuridica o associazione
	Denominazione/Ragione sociale
	Codice Fiscale
	Partita IVA
<input type="radio"/>	rappresentante con procura da parte di
	Soggetto rappresentato
	pertanto allega lettera di procura in carta semplice
	pertanto allega copia del documento d'identità del soggetto rappresentato

CHIEDE

il rilascio dei seguenti documenti, dati o informazioni

Descrizione documenti, dati o informazioni

con la seguente modalità

Modalità di accesso

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | recandosi personalmente presso l'ufficio competente previo pagamento del costo di riproduzione fotostatica |
| <input type="checkbox"/> | a mezzo posta previo pagamento dei costi di riproduzione fotostatica indicati e dei costi di spedizione |
| <input type="checkbox"/> | a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo sopra indicato |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | lettera di procura in carta semplice |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità del soggetto rappresentato |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante