



COMUNE DI CAVARZERE

Città Metropolitana di Venezia

Al Sindaco
del Comune di Cavarzere

Oggetto: **Richiesta di accesso agli atti da parte dei Consiglieri Comunali**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ (prov. __) Via _____

_____ recapito telefonico _____

in qualità di Consigliere Comunale di Codesto Ente, ai sensi dell'art. 43 comma 2 del D. Lgs. 267/2000 e del Regolamento dei diritti di accesso approvato con deliberazione C.C n. 99 in data 29.11.1997 divenuta esecutiva,

CHIEDE

- Di prendere visione dei seguenti atti/documenti amministrativi:

- Di estrarre copia (gratuita) di seguenti atti/documenti amministrativi:

con la seguente modalità di rilascio:

- cartacea
- mediante invio all'indirizzo pec _____
- mediante invio all'indirizzo email _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza degli obblighi di tutela del segreto d'ufficio e del divieto di divulgazione dei dati personali nei casi specificatamente determinati dalla legge. Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. 2016/679.

Cavarzere lì _____

(Firma del richiedente)

Il sottoscritto Consigliere Comunale _____ DICHIARA di aver ricevuto quanto richiesto.

Cavarzere lì _____

(Firma del richiedente)