

**OGGETTO: ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
da parte dei
CONSIGLIERI COMUNALI**

(L. 241/1990 - D.Lgs 267/2000 - D.P.R. 184/2006 – Regolamento del C.C. art.35 commi 3-4)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____

via/piazza _____ n. _____

tel. n. _____ cell.n. _____ fax n. _____

email _____ PEC _____

**IN QUALITÀ DI CONSIGLIERE COMUNALE
ED ESCLUSIVAMENTE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI
CONNESSE ALL'ESPLETAMENTO DEL MANDATO AMMINISTRATIVO**

CHIEDE

- visura
 copia semplice
 copia conforme
dei seguenti atti/documenti amministrativi

DICHIARA

di essere consapevole che la visione degli atti e l'estrazione di copie avverrà secondo le modalità previste dalla normativa in materia e dal vigente Regolamento in materia dell'Ente.

Collesalvetti, li _____

Firma _____

-----ooOOoo-----

Per presa visione/ricezione di copia

in data _____

Firma _____