

# RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013)

**Al**

Ufficio di..... (che detiene i dati, le informazioni o documenti)

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il/la sottoscritto/a cognome\* \_\_\_\_\_ .nome\* \_\_\_\_\_

nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013,

## CHIEDE

i seguenti documenti

le seguenti informazioni

i seguenti dati

.....  
.....  
.....  
.....

## DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto al seguente recapito \*

.....

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma)

\*Dati obbligatori