



COMUNE DI CASTELLO-MOLINA DI FIEMME

Provincia di Trento

Sede Municipale: Via Roma, 38 – 38030 Castello di Fiemme

Tel. 0462 340013 – 0462 340019 Fax 0462 231187

Indirizzo e-Mail segreteria@castello-molina.it

C.F. e P.IVA 00128850229

SERVIZIO Ufficio

**OGGETTO: richiesta visione fascicolo
copia atti e documenti**

Il sottoscritto

Nato il a (.....)

Residente a (.....)

Via n. Tel.

CHIEDE

Di poter prendere visione/avere copia dei seguenti documenti:.....

.....

.....

Per le seguenti motivazioni:.....

.....

.....

Consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nel caso di attestazioni non veritiere e falsità atti

DICHIARA

Di voler prendere visione/avere copia degli atti, documenti, in qualità di:.....

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge n. 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castello - Molina di Fiemme, _____

Il/La richiedente

VISTO, SI AUTORIZZA.
IL SEGRETARIO COMUNALE
- dott. Renzo Bazzanella -

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Il/La sottoscritto/a riceve in data _____ la documentazione di cui sopra.

(firma)