

Al Dirigente del Settore

della Provincia di Arezzo

RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art. 5, comma 2, del D.Lgs 33/2013)

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato il ____ / ____ / ____ a _____ Prov. (____)

Codice fiscale _____

Residente in _____

n. telefono _____ e.mail _____

documento di identità _____ **di cui si allega copia fotostatica**

CHIEDE

la seguente documentazione/informazione/dato:

DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto

- mediante ritiro presso l'Ufficio che detiene la documentazione/informazione /dato
- al seguente indirizzo di posta elettronica _____
- al seguente indirizzo tramite raccomandata con avviso di ricevimento e spesa a proprio carico

Il rilascio di copia in carta semplice è subordinato al pagamento dei costi di duplicazione, fissati in € 0,25 per ogni facciata formato A4.

Allegato:

copia del documento di identità

Luogo e data

Il richiedente
