

## MOD.2 RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

Al Responsabile della Trasparenza  
Del Comune di Enemonzo  
Via Borta, n.2  
CAP 33020 ENEMONZO (UD)

### RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art.5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013 e Regolamento Comune di Enemonzo approvato con delibera C.C. n. 24 del 13/07/2017)

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e per gli effetti dell'art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013, e degli artt. 6 e ss. del Regolamento dell'Ente, disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dall'Ente,

#### CHIEDE

il seguente documento (*indicare gli estremi del documento o altri elementi che ne consentano l'identificazione*)

\_\_\_\_\_

le seguenti informazioni

\_\_\_\_\_

il seguente dato

\_\_\_\_\_

#### mediante

Consegna al sottoscritto richiedente;

Consegna al Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, autorizzato dal sottoscritto a svolgere ogni attività connessa alla richiesta di accesso ivi compreso il ritiro dei documenti (ex art. 30 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

Spedizione con raccomandata A/R con spese a proprio carico al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Trasmissione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)

**N.B. Allegare copia del documento d'identità del richiedente**