



COMUNE DI MISTERBIANCO

Provincia di Catania

Cod. Fisc. 80006270872 – Part. IVA 01813440870

Prot. n. _____
del _____

Misterbianco il _____

DOMANDA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI

AL SERVIZIO GABINETTO DEL SINDACO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Provincia di _____

Indirizzo _____

Tel/cell _____

E-mail _____

CHIEDE

di prendere visione di avere copia semplice di avere copia autenticata

dei seguenti documenti:

DICHIARA

che la presente richiesta è motivata dalla tutela del seguente interesse (obbligatorio):

Data _____

Firma _____



COMUNE DI MISTERBIANCO

Provincia di Catania

Cod. Fisc. 80006270872 – Part. IVA 01813440870