

 <p>Autorità di bacino del Lario e dei laghi minori</p>	<p>Amministrazione destinataria Autorità di Bacino del Lario e dei Laghi Minori</p> <p>Ufficio destinatario</p>
--	---

Domanda di accesso civico semplice o generalizzato a documenti, dati e informazioni

Ai sensi dell'articolo 5, comma 1 e comma 2 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione				

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'accesso civico semplice, rilevata l'omessa o la parziale pubblicazione sul sito del Comune, ossia la comunicazione dell'avvenuta pubblicazione, indicandone il collegamento ipertestuale
<input type="radio"/>	l'accesso civico generalizzato, ossia
<input type="checkbox"/>	la presa visione
<input type="checkbox"/>	l'estrazione copia informatizzata con fornitura degli appositi supporti
<input type="checkbox"/>	l'estrazione copia in carta semplice
<input type="checkbox"/>	l'estrazione copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

del seguente

Tipo di documento, dato o informazione		
<input type="radio"/>	documento	
	Autore	Destinatario
	Data di redazione	
<input type="radio"/>	dato	
	Fonte del dato (ad esempio denominazione della banca dati)	Inizio periodo di riferimento
	Fine periodo di riferimento	

○	informazione		
	Fonte (ad esempio pagina web dove l'informazione è citata)	Inizio periodo di riferimento	Fine periodo di riferimento

riguardante

Descrizione del procedimento amministrativo

CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) sopra indicato come domicilio digitale
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato come domicilio digitale
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo fax al numero sopra indicato <i>(solo in caso di richiesta di estrazione copia carta semplice)</i>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Menaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante