SPETT.LE
UFFICIO_____
DEL COMUNE DI
OSPEDALETTO
LODIGIANO
P.zza Roma, 6
26864 OSPEDALETTO LODIGIANO (LO)

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO A NOTIZIE ED INFORMAZIONI UTILI PER L'ESPLETAMENTO DEL MANDATO ELETTIVO PER ESAME E/O ESTRAZIONE DI COPIE AI SENSI DEL D. LGS. 267/2000 ART. 43, Comma 2.

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, ai sensi dell'art. 43, c. 2, D. Lgs. 267/00 e dell'art. 32 del Regolamento per il funzionamento del Consiglio Comunale

CHIEDE

Di prendere visione _____

Il rilascio di copia con invio all'indirizzo email _____

dei seguenti atti:

_____

_____

_____

Dichiara che l'ottenimento di tale documentazione è necessaria all'espletamento del proprio mandato elettivo e che i dati ivi contenuti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali correlate alla carica ricoperta, nei limiti stabiliti dalle legge e dai regolamenti.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, in relazione alle informazioni ed alle notizie acquisite mediante l'accesso ai documenti sopra richiesti, è tenuto al segreto d'ufficio nei casi specificatamente previsti dalla legge, per cui è fatto divieto l'utilizzo per scopi privati, la consegna a terzi e la diffusione.

_____, _____

Firma del richiedente _____