

Amministrazione destinataria

Regione Umbria

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

**Domanda di accesso a notizie, atti, informazioni utili da parte di consiglieri comunali**  
***Ai sensi dell'articolo 43 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e della Legge 07/08/1990, n. 241***

Ufficio destinatario

**Il sottoscritto**

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

di esercitare il diritto di accesso agli atti in qualità di consigliere comunale attraverso la richiesta di

- presa visione
- copia informatizzata con fornitura degli appositi supporti
- copia in carta semplice
- copia conforme all'originale
- altro (specificare)

**dei seguenti atti o documenti amministrativi**

Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda

eventuali estremi identificativi degli atti o documenti

| Tipo di documento | Protocollo | Data |
|-------------------|------------|------|
|                   |            |      |
|                   |            |      |
|                   |            |      |
|                   |            |      |
|                   |            |      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che le copie, gli atti e i documenti richiesti
  - saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del mandato elettivo ricoperto, con il rispetto del segreto nei casi specificamente determinati dalla legge
  - sono necessari per lo svolgimento del mandato consiliare per il seguente motivo

Descrizione

- di essere consapevole che il diritto all'accesso non si sottrae alla regola del ragionevole bilanciamento propria dei rapporti tra diritti fondamentali di pari rango

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

**CHIEDE**

- di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato  
*(se previsto dall'Amministrazione)*
- di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo  
*(se previsto dall'Amministrazione)*

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

Luogo

Data

Il dichiarante