



## Città Metropolitana di Messina Segretario Generale

Servizi Istituzionali, Anticorruzione e Trasparenza.

### DOMANDA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

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

|                               |                      |                 |                                                                                               |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ufficio destinatario          | <input type="text"/> |                 |                                                                                               |
| Il/La sottoscritto/a          |                      |                 |                                                                                               |
| Cognome                       | <input type="text"/> | Nome            | <input type="text"/>                                                                          |
| Codice fiscale                | <input type="text"/> | Data di nascita | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Sesso <input type="text"/> |
| Luogo di nascita              | <input type="text"/> | Cittadinanza    | <input type="text"/>                                                                          |
| Residenza: Provincia          | <input type="text"/> | Comune          | <input type="text"/>                                                                          |
| Indirizzo                     | <input type="text"/> | n.              | <input type="text"/> Cap <input type="text"/>                                                 |
| Telefono cellulare            | <input type="text"/> | Telefono fisso  | <input type="text"/>                                                                          |
| Posta elettronica ordinaria   | <input type="text"/> |                 |                                                                                               |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> |                 |                                                                                               |
| e-mail                        | <input type="text"/> |                 |                                                                                               |

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

|                               |                      |             |                                                    |
|-------------------------------|----------------------|-------------|----------------------------------------------------|
| Ruolo                         | <input type="text"/> |             |                                                    |
| Denominazione ragione sociale | <input type="text"/> |             |                                                    |
| Tipologia                     | <input type="text"/> |             |                                                    |
| Sede legale: Provincia        | <input type="text"/> | Comune      | <input type="text"/>                               |
| Indirizzo                     | <input type="text"/> | n.          | <input type="text"/> CAP <input type="text"/>      |
| Codice fiscale                | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> Telefono <input type="text"/> |
| Posta elettronica ordinaria   | <input type="text"/> |             |                                                    |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> |             |                                                    |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica;

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

## CHIEDE

- ☐ L'accesso civico semplice o la comunicazione di avvenuta pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione, a seguito dell'omessa o parziale pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione

Relativo ai seguenti atti o documenti amministrativi

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Eventuali annotazioni:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

## Elenco allegati

(Barrare)

☐ 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. 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

Messina, data

Il dichiarante