



Al Comune di  
Cologno Monzese

Ufficio destinatario  
Segreteria generale, provveditorato ed economato

## Domanda di accesso civico 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       | CAP                           |
| Telefono fisso  |        | Telefono cellulare |                  | 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    | CAP |
| 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="checkbox"/> | 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="checkbox"/>               | documento  |                               |                             |
|  | Autore   | Destinatario                  | Data di redazione           |
|  |  |                               |                             |
| <input type="checkbox"/>               | dato   |                               |                             |
|  | Fonte del dato (ad esempio denominazione della banca dati) | Inizio periodo di riferimento | Fine periodo di riferimento |
|  |  |                               |                             |
| <input type="checkbox"/>               | informazione   |                               |                             |
|  | Fonte (ad esempio pagina web dove l'informazione è citata) | Inizio periodo di riferimento | Fine periodo di riferimento |
|  |  |                               |                             |

| riguardante                                 |
|---|
| Descrizione del procedimento amministrativo |
|   |

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

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <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 ordinaria sopra indicato come domicilio digitale         |

| Elenco degli allegati  |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</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   |   |
|--|---|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|                 |      |                |
|-----------------|------|----------------|
| Cologno Monzese |      |                |
| Luogo           | Data | Il dichiarante |