

## **SPORTELLO DEL CITTADINO**

### RICHIESTA DI ACCESSO

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome/Ragione soc.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /P.IVA.: \_\_\_\_\_

Materia: \_\_\_\_\_

esprime il proprio

#### CONSENSO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento dei dati personali.

Belluno, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Si allega copia di un documento valido d'identità