## Amministrazione destinataria

Comune di Livorno

## Ufficio destinatario

Segretario Generale

## Domanda di accesso documentale

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 22 della Legge n.241/1990 s.m.i.

| Ufficio desti   | natario         |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|---|-----------------|-----------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------------------|------------------|--------------|----------|-----|
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| II sottos   | critto          |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Cognome   |                 |                 |                             | Nome   |                |                               | Codice Fiscale    |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Data di nascita Sesso   |                 |                 | Luogo di nascita            |  |                | Cittadinanza                  |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Residenza   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Provincia   | Comune          |                 | Indirizzo                   |  | Civico         | Barrato                       | Interno           | Scala            | Piano        | SNC      | CAP |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Telefono cellulare Telefono fisso   |                 |                 | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |                   |                  |              |          |     |
| in gral!4   | 3 di /          | and an end of   |                             | An an il diabino attauna                         |                | :1                            |                   |                  |              |          |     |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Denominazio   | one/Ragione s   | ociale          |                             |  |                |                               | Tipologia         |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Sede legale   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Provincia   | Comune          |                 | Indirizzo                   |  | Civico         | Barrato                       | Interno           | Scala            | Piano        | SNC      | CAP |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| Codice Fisca  | le              |                 |                             |  | Partita IVA    |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  | _            |          |     |
| Telefono  |                 |                 | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |                   |                  |              |          |     |
| Janinings at Registre Impress della Company di Communic   |                 |                 |                             |  |                | Provincia                     | Numero Iscrizione |                  |              |          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |                 |                 |                             | FIGURE   |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             | tive al procedimento                             | )              |                               |                   |                  |              |          |     |
|   | •               |                 | _                           | 7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An | nministrazione | vengano invi                  | ate al segue      | nte indirizzo    | di nosta ele | ttronica |     |
| ii sottostiit   | o cinede che il | e comunicazioni | relative at pro             | cedimento d'asinesse dan An                      | mmistrazione   | e verigano mui                | ate ai seguei     | inte illuli 1220 | ui posta ele | ctionica |     |
|   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 |                 |                             | СН   | IEDE           |                               |                   |                  |              |          |     |
| per i seguenti documenti  |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| 6   | ,               |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| ☐ la vi   | sione           |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 | nia comali-     |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
|   |                 | pia semplice    |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |
| il rilascio di copia conforme all'originale   |                 |                 |                             |  |                |                               |                   |                  |              |          |     |

| Descrizione (con data, oggeto e dove possibile numero d   | i protocollo)  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Motivazione   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800   | ni   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| eventuan annotazioni (numero massimo di caratteri: 800  | U)   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| copia del documento di identità   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm   | a autografa)   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| altri allegati  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| In  | formativa sul trattamento dei dati persor            | nali  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | ati personali pubblicata sul sito internet<br>lle informazioni trasmesse all'atto della |  |  |  |  |  |  |  |  |
| presentazione della pratica.  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Livorno   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo   | Data   | il dichiarante  |  |  |  |  |  |  |  |  |