

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di riesame della domanda di accesso civico generalizzato

Ai sensi dell'articolo 5, comma 7 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33

				5		,	
Ufficio destinatario							
II sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico B	arrato	Interno Scala	Piano SI	NC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cert	ificata	
domiciliazione de	elle comunicazioni rela	ative al procedimento	0				
	uinquies del Decreto Legislativo 0						
Il sottoscritto chiede che	le comunicazioni relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione v	engano invia	te al seguente indirizzo	o di posta elettro	nica
)				
il riesame della do	omanda di accesso civi		IEDE				
			Danasa				
Numero protocollo (in for	mato numerico senza caratter	i speciali)	Data protocollo				
Breve descrizione							
per la seguente m							
Motivazione (numero ma	ssimo di caratteri: 800)						

		00)	
	8		
		Elenco degli allegati	
		allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)
	copia del documento di identità		
5	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)	
	altri allegati		
A			
	N I	nformativa sul trattamento dei dati per	sonali
6	(ai sensi del Regolamento C	Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)
		formativa relativa al trattamento dei dat	
	presentazione dell'Amministrazione de presentazione della pratica.	destinataria, titolare del trattamento dell	e informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.		
	6.7		
			\sim
Mi	irano		
Mi		Data	il dichiarante