## **ALLEGATO 2 - B**

Spett.le

**Comune di San Rocco al Porto**

P.zza della Vittoria, 3

Cap 26865 San Rocco al Porto (LO)

*c/a Segretario Comunale*

*Titolare del potere sostitutivo*

Email: *Comune.sanroccoalporto@pec.regione.lombardia.it*

DOMANDA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

*(ai sensi dell’art. 5, comma 1, del D.Lgs. 33/2013 e successive modifiche e integrazioni)*

Il sottoscritto

nata/o il a residente in prov. ( )

via n.

documento di riconoscimento n. rilasciato il / / da

e-mail/PEC Tel/Cell.

*Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità delle dichiarazioni*

Riguardate

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora

non pubblicato nella sezione “Amministrazione trasparente” sul sito istituzionale del Comune

*oppure*

non ha ricevuto risposta

CHIEDE

A voi, in qualità di titolare del potere sostitutivo la pubblicazione del/di

Indirizzo per le comunicazioni[[1]](#footnote-1):

Luogo il Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del D.Lgs. 82/2005)*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Comune di San Rocco al Porto, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell’informativa pubblicata sul sito del Comune (Informativa sulla privacy).*

Luogo il Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Inserire l’indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza. \* dati obbligatori. [↑](#footnote-ref-1)