

Al Consiglio Notarile di Padova
Via G. Berchet, 17 – 35131 Padova
telefono (+ 39) 0498755529
fax (+ 39) 0498754121
cnd.padova@postacertificata.notariato.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art. 5 del d.lgs. n. 33/2013)

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____
NATA/O a _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE in _____ PROV _____
VIA _____ N. _____
e-mail _____
tel. _____
In qualità di (*indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica*) _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 2 del d.lgs n. 33 del 14 marzo 2013, la trasmissione del/i seguente/i documento/i e/o dati (*per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente indicare l'oggetto dei dati e/o documenti e, se noti, i loro estremi*) _____

Indirizzo per le comunicazioni ¹: _____

Luogo e data _____

Firma _____

(Si allega copia del documento di identità) _____

_____ ¹Inserire l'indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.