

ALLEGATO C )

**DIRITTO DI ACCESSO CONSIGLIERI COMUNALI  
RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO DI COPIA DI ATTI E DOCUMENTI.**

Il/I sottoscritto/i Consigliere/i comunale/i

---

ai sensi e a norma del vigente Regolamento comunale sull'accesso agli atti dei consiglieri comunali,

CHIEDE/ONO

- LA VISIONE
- IL RILASCIO DI COPIA

dei seguenti atti e documenti amministrativi:

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara/rano che i suddetti atti saranno utilizzati esclusivamente per l'esercizio delle funzioni connesse all'espletamento del proprio mandato elettivo.

San Marco la Catola \_\_\_\_\_

Il/I richiedente/i

---

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Per presa visione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_