



Città di Melegnano
(Città Metropolitana di Milano)
Area Affari Generali

Al SINDACO del Comune di Melegnano

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il / la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via /piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

e-mail _____ tel. _____

carta di identità (o altro documento valido ex. Artt.288/292/293 R.D. 636/1940) _____

in qualità di (precisare carica/funzione ricoperta) _____

CHIEDE (barrare la voce che interessa)

di prendere visione

di ottenere copia semplice

di ottenere copia conforme all'originale (si allega relativo valore bollate) del seguente atto / documento
(inserire dati e/o informazioni per l'identificazione del documento richiesto)

Motivazione della richiesta
