

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

(art.5, comma 1, del D.Lgs. n.33/2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome (*)	
Cognome (*)	
Luogo di nascita (città, provincia) (*)	
Data di nascita	
Codice fiscale (*)	
PEC	
Email	
Telefono (*)	
Numero iscrizione OAM	
Residenza (città, provincia, via, n.civico) (*)	
<i>indicare solo se diverso dalla residenza:</i>	
<input type="checkbox"/> Domicilio (città, provincia, via, numero civico)	



