

AL RESPONSABILE
DELL'ACCESSO CIVICO
COMUNE DI MONOPOLI

Il/la sottoscritto/a cognome*nome*
..... nato/a a*
(prov.) il residente in* (prov.)
vian. e-mail
cell. tel. fax.....

CHIEDE

- il seguente documento

.....

- le seguenti informazioni

.....

che non risulta/risultano pubblicate sul sito www.comune.monopoli.ba.it

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

*Campi obbligatori -

Data di pubblicazione del modulo: 10 gennaio 2017

- di sapere che il Comune di Monopoli può verificare la veridicità di quanto dichiarato con controlli anche a campione;
- di esonerare il Comune di Monopoli da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali danni provocati dai documenti, in formato elettronico, forniti dalla stessa.

Modalità di ricevimento, gratuita, della documentazione/comunicazione:

personalmente presso lo Sportello URP del Comune di Monopoli

al proprio indirizzo di posta elettronica

Allega:

copia del proprio documento di identità.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

*Campi obbligatori -

Data di pubblicazione del modulo: 10 gennaio 2017