

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di autorizzazione alla consultazione di materiale d'archivio

II sottoscritto											
Cognome		Nome				Codice Fi	scale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadina	nza				
Residenza											
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CVD	
Provincia Containe	manizzo			Civico	Darrato	interno	Jeala	Fiano		CAP	
Telefono cellulare Telefono f	isso	Posta elettron	ica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata			
domiciliazione delle comur	nicazioni rela	ative al prod	ediment	0							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del De											
Il sottoscritto chiede che le comunicazi				mministrazi	one vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica	ı	
						7					
				IIEDE							
di essere ammesso alla con	sultazione d	ei seguenti	documen	iti di intei	esse storico)					
Descrizione dei documenti richiesti in d	onsultazione						·				
											١
				· ·							
						V					
per la seguente motivazion	ne e										
Motivazione											
									7		
										7	
										,	

che riguarda i seguenti argomenti di ri	che riguarda i seguenti argomenti di ricerca						
Argomenti di ricerca							
	Α.						
	DICHIARA						
di conoscere le disposizioni di leggi particolari del regolamento di acces		documenti negli archivi storici e le norme					
		3, n. 196 e, in particolare, quelle definite ne nel pubblico interesse o per scopi di ricerca					
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80	0)						
(barrare tutti gli	Elenco degli allegati allegati richiesti in fase di presentazione della pratic	ca ed elencati sul portale)					
copia del documento di identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)						
☐ altri allegati							
(ai sensi del Regolamento C dichiara di aver preso visione dell'in							
Mirano							
Luogo	Data	il dichiarante					