



**RICHIEDA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI E AI DOCUMENTI DA PARTE DEI
CONSIGLIERI COMUNALI**

Il/La sottoscritto/a _____

cognome e nome

in qualità di _____ presso il Comune di Paderno Dugnano,
nell'esercizio del proprio mandato

CHIEDE

le copie dei seguenti atti e/o le seguenti informazioni:

Data _____

_____ (firma autografa o elettronica)

Documentazione ritirata in data: _____

Firma per ricevuta _____