

**MODULISTICA - FAC-SIMILE  
RICHIESTA DI INFORMAZIONI**



**RICHIESTA INFORMAZIONI**

Il/la sottoscritto/a cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_  
nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di conoscere la seguente informazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DICHIARA**

di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, oppure al seguente n. di fax \_\_\_\_\_, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

(Si allega copia del proprio documento d'identità)

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

\*Dati obbligatori