

Spett.le COMUNE DI CALCO
Ufficio Protocollo

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento n. _____ (da allegare)
recapito telefonico e/o indirizzo mail (facoltativo) _____

non disponendo di avvisi/notizia di deposito degli atti presso la Casa Comunale (art.140.c.p.c.) in
qualità di:

- destinatario** degli atti

CHIEDE

di ritirare **gli atti** che, al momento della richiesta, risultassero depositati a nome di:

*Contestualmente conferma di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i
dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Il richiedente

(luogo e data)

(firma)