

## COMUNE DI CASTEL DI LUCIO – PROVINCIA DI MESSINA

### RESPONSABILE TRASPARENZA:

- SEGRETARIO COMUNALE, DOTT. PASQUALE LI VOTI  
PRESSO MUNICIPIO – VIA SALVO D’ACQUISTO, 1 – 98070 CASTEL DI  
LUCIO  
TEL. 0921 384032 - FAX 0921 384222  
E-MAIL: [segretario@casteldilucio.eu](mailto:segretario@casteldilucio.eu)

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO**

art. 5 del decreto legislativo n. 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della P.A.”

**AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA  
DEL COMUNE DI CASTEL DI LUCIO**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a \* .....il....., residente in \*.....

Via.....n. .... E-mail.....cell. ....

Tel. ...., fax. ...., i rappresentanza di.....

CHIEDE

- Il seguente documento

.....

- Le seguenti informazioni

.....

Che non risulta/risultano pubblicate sul sito [www.casteldilucio.eu](http://www.casteldilucio.eu)

A tal fine

DICHIARA

- Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000;
- Di sapere che il Comune può verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- Di esonerare il Comune di Castel di Lucio da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni provocati da documenti in formato elettronico, forniti dallo stesso.

**Modalità di ricevimento, gratuita, della documentazione/comunicazione:**

- Personalmente presso l’ ufficio comunale indicato
- All’indirizzo di posta elettronica\*.....
- Al fax .....
- Per posta ordinaria all’indirizzo\*.....

Allega: copia del proprio documento di identità in corso di validità

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso leggibile)