



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO

“BORGO INSIGNE” (Titolo Araldico)

Citta' Metropolitana di MILANO

All. B)

RICHIESTA FOTORIPRODUZIONE DI FASCICOLI
DELL'ARCHIVIO COMUNALE

**Alla c.a. Sindaco del Comune di
San Colombano al Lambro (MI)**

**Responsabile dell'Area
Trasparenza, Legalità e prevenzione della
Corruzione, Affari Generali ed Istituzionali**

San Colombano al Lambro (MI)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a..... il

residente inprov.....vian.

tel.....cell.....e-mail.....Pec.....

documento identità..... rilasciato da..... il.....

chiede, per i sottoindicati motivi di: (studio, pubblicazione, interesse privato ecc.)

la fotoriproduzione/fotocopia dei seguenti documenti:

Descrizione o titolo del documento	Collocazione archivistica	Parti da riprodurre

Consultati presso archivio:

Deposito

Storico

Il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati sopra riportati corrispondano a verità

_____, il _____

In fede

(firma)

La presente istanza può essere, in alternativa:

- consegnata a mano, sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento, al Protocollo dell'Ente in Via G. Monti n. 47;
- consegnata da un terzo corredata di fotocopia di documento d'identità;
- trasmessa a mezzo posta ordinaria al Protocollo del Comune di San Colombano al Lambro;
- tramite posta elettronica ordinaria: protocollo@comune.sancolombanoallambro.mi.it
- tramite PEC: comune.sancolombano@cert.saga.it

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto

COMUNE di _____

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

L'INCARICATO
