



Autorità di Bacino

DEI FIUMI ISONZO, TAGLIAMENTO, LIVENZA, PIAVE, BRENTA-BACCHIGLIONE

RICHIESTA D'ACCESSO ALLE INFORMAZIONI AMBIENTALI

_____, lì _____

II/ La sottoscritto/a _____

Residente in _____

Via _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di accedere alle seguenti informazioni in materia ambientale in possesso dell'Autorità di Bacino, salvo i casi di esclusione del diritto di accesso, previsti dall'art. 5 del D. Lgs. 19_8_2005 n. 195:

di ricevere, previo pagamento dei costi di riproduzione, copia semplice/conforme all'originale, del/ i seguente/ i documento/ i:

altro

Firma _____

Per presa visione/ricevuta degli atti

Firma _____

Inviare il presente modulo alla Sede dell'Autorità di Bacino