

Al Responsabile della Trasparenza
della Casa di Cura Villa Salus S.a.s.

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO

ex art.5 del decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____, nato/a _____

il _____, residente in _____

prov. _____, via _____ cap _____

tel. _____, in qualità di _____ (1)

CHIEDE

ai sensi di quanto previsto dall'art. 5, comma 2 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n.33 e ss.mm.ii., secondo cui chiunque ha diritto di accedere ai dati e ai documenti detenuti dall'Amministrazione (2), ulteriori rispetto a quelli oggetti di pubblicazione, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti secondo quanto previsto dall'articolo 5-bis, all'uopo, la pubblicazione del/di:

Indirizzo per le comunicazioni: _____

_____ (3)

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità.

¹ Nel caso si agisca per conto di una persona giuridica, indicare la qualifica.

² Le strutture sanitarie accreditate sono soggette al diritto di accesso civico in relazione alle sole informazioni, dati e documenti relativi allo svolgimento dell'attività di assistenza sanitaria.

³ Indicare l'indirizzo al quale deve essere inviato un riscontro alla presente istanza.