

Modulo accesso civico generalizzato

Spett.le Soc.
FARMACIATERNI S.R.L.
**C.A.: Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza**
PEC: afmterni@pec.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art. 5, comma 2, del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

La/il sottoscritta/o COGNOME * _____ NOME * _____,

NATA/O a * _____ IL * ___/___/___,

RESIDENTE in* _____, PROV * (_____) VIA * _____,

N. * _____, tel. * _____,

CHIEDE

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, l'accesso ai seguenti dati/informazioni/documenti:

_____.

Pur consapevole che l'indicazione delle finalità della richiesta non è obbligatoria, si precisa che l'istanza è avanzata (indicazione facoltativa):

- A titolo personale
- Per attività di ricerca o studio
- Per finalità giornalistiche
- Altre finalità come di seguito descritte:

_____.

Si prega di inoltrare la documentazione e/o comunicazioni di riscontro alla presente istanza al seguente indirizzo:

_____.

Luogo e data _____

Firma _____

(Si allega copia del documento di identità)

(*)= dati obbligatori