

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art 5, comma 2, D.Lgs. 33/2013)

PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ prov.(____)

Codice fiscale _____

ENTI

Denominazione _____

Sede Legale in _____ prov.(____)

Codice fiscale _____

Dati identificativi Legale Rappresentante _____

CHIEDE

l'accesso ai seguenti dati/documenti/informazioni (indicare per ciascun documento i dati indentificativi):

.....
.....
.....

DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto al proprio indirizzo di posta elettronica

oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo, mediante raccomandata con avviso di ricevimento a proprio carico _____

Data.....Firma.....

Informativa privacy

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del presente procedimento. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (D.P.R. 445/2000) e che ATL si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto

Data.....Firma.....

Si allega copia del documento di riconoscimento