

Allegato F

Modulo richiesta Accesso Civico Generalizzato Art.5, 2° comma D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

Al Dirigente della Struttura

All'Ufficio Servizi Legali

PEC: umbriasalute@pec.it

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____) via _____

n. _____

e-mail _____ cell. _____ tel. _____ fax _____

in adempimento a quanto previsto dall'art.5, comma 2 e seguenti del D.Lgs.33/2013 e s.m.i. e preso atto della regolamentazione dell'istituto dell'accesso civico generalizzato

CHIEDE

- l'accesso mediante visione
- l'accesso con il rilascio di copia cartacea
- l'accesso con il rilascio di copia in formato elettronico tramite mail o su supporto elettronico

Del/di _____

Finalità della richiesta (facoltativa):

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di una associazione di categoria
- per finalità commerciali
- altro

Indirizzo per le comunicazioni:

al proprio indirizzo di posta elettronica certificata

.....

al n. di fax

.....

(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

Allegare copia del proprio documento d'identità

La suddetta richiesta va inviata a Umbria Salute con una delle seguenti modalità:

> posta elettronica all'ufficio segreteria all'indirizzo: segreteria@umbriasalute.com;

> posta elettronica certificata all'indirizzo: umbriasalute@pec.it;

> via fax al numero : 075-5720208;

oppure consegnata direttamente presso la segreteria di Umbria Salute.

L' informativa sul trattamento dei dati è reperibile nel sito istituzionale di Umbria Salute all'indirizzo www.umbriasalute.com nella apposita sezione denominata Privacy.