

 CASA di CURA NUOVA SANTA TERESA	Modulo di richiesta di accesso civico semplice e accesso civico generalizzato (ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.)	MD-SGQ-127 VER. 1 REV. 5 Del 19/06/2026 Pag. 1 di 1
---	---	--

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome: _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____

Residente in: _____ Via/Piazza _____

n.: _____ CAP _____ Comune: _____ Prov: _____ Telefono: _____

e-mail: _____ pec: _____

in qualità di:

- ☐ diretto interessato
- ☐ rappresentante/delegato (allegare delega e documento di identità)
- ☐ altro _____

TIPOLOGIA DI ACCESSO RICHIESTA

- ☐ ACCESSO CIVICO SEMPLICE (art. 5, comma 1, D.Lgs. 33/2013)

Richiesta di pubblicazione di documenti, dati o informazioni soggetti ad obbligo di pubblicazione ai sensi della normativa vigente e non presenti nella sezione "Amministrazione Trasparente".

- ☐ ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (art. 5, comma 2, D.Lgs. 33/2013)

Richiesta di accesso a dati, documenti o informazioni ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa vigente.

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Descrivere in modo chiaro e dettagliato i documenti, i dati o le informazioni richieste:

MODALITÀ DI RISPOSTA

Si richiede che la risposta venga trasmessa mediante:

- ☐ e-mail
- ☐ PEC
- ☐ ritiro presso gli uffici della Casa di Cura

ALLEGATI

- ☐ copia documento di identità
- ☐ delega
- ☐ altro _____

Data ____/____/____

Firma del richiedente
