

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
Dr.ssa Loredana Scano
Via Bologna, 13 – 09025 Sanluri
Tel.070 9359582 - 581
comunicazione@aslsanluri.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(art.5, D:Lgs 14 marzo 2013, n.33)

La/il sottoscritta/o Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____

CHIEDE

In adempimento a quanto previsto dall'art. 5 del D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33, la pubblicazione del/di

e la contestuale trasmissione all/al sottoscritto di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesimo dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale o quanto forma dell'oggetto.

Indirizzo per le comunicazioni

Allega alla presente copia del documento d'identità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso di trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Luogo e data

Firma

N B:La richiesta di accesso civico può essere presentata su apposito modulo tramite:

- posta elettronica certificata all'indirizzo: asl6sanluri@pec.it
- posta ordinaria all'indirizzo: Asl Sanluri - Ufficio Relazioni con il Pubblico Via Bologna,13 - 09025 Sanluri (VS).
- direttamente all'Ufficio Protocollo Generale – Asl Sanluri Via Ungaretti n. 9, Sanluri.