

Richiesta di accesso civico al titolare del potere sostitutivo

(ai sensi dell'art.5 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n 33)

*Al Consiglio di Amministrazione della società
Rugani Hospital srl
SR 222 Chiantigiana, Loc. Colombaio, 49/b
53035 Monteriggioni - SI*

Il/la sottoscritto/a cognome (*) _____ nome(*) _____. Nato/a a(*)
_____(prov. _____) il _____. Residente in(*)
_____(prov. _____) via _____ n. _____
e-mail (*) _____ cell. (*) _____ telef. (*)
_____ fax _____

In data ___/___/___ ha presentato richiesta di accesso civico _____

Riguardante _____

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora:

[...] non pubblicato nella sezione Amministrazione [...] non ha ricevuto risposta [1]*
trasparente” sul sito della società

CHIEDE

Alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo la pubblicazione del/di
[2] _____ Nella
sezione “Amministrazione trasparente” sul sito della società e la comunicazione al/alla medesimo/a dell'avvenuta
pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto di istanza

Indirizzo per le comunicazioni: [3] _____

Luogo _____ il ___/___/___ Firma _____



(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

[1] – Opzioni alternative

[2] – Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

[3] – Inserire l'indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza

* dati obbligatori

Revisione	Verificato	Approvato
0		

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Autorità nazionale anticorruzione, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Autorità ([Informativa sulla privacy](#))

Luogo _____ il ___/___/_____ Firma _____

Revisione

0

Verificato



Approvato

