MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO (art. 5, c. 1 d.lgs n. 33/ 2013)

All'ufficio U.R.P. della Casa di Cura Santa Zita

La/il sottoscritta/o

NOME _____ COGNOME _____
Nata/o a _____ Prov. (_____) il _____
Residente in _____ Prov. (_____) Via _____
_____ n. _____
e-mail _____ Pec _____
Tel. _____

In qualità di _____(indicare la qualifica SOLTANTO se si agisce per conto di una persona giuridica)

considerata

- ❑ l'omessa pubblicazione
- ❑ la pubblicazione parziale del seguente documento/informazione/dato
  _____
  _____

che, in base alla normativa vigente, non risulta pubblicato sul sito https:// www.casadicurasantazita.it

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art.5, comma , del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 come modificato del decreto legislativo 25 maggio 2016 n. 97, la pubblicazione di quanto richiesto .