

CASA DI CURA "SAN GIOVANNI"
via Matteo Civitali, 71 - 20148 Milano
P. IVA 03181010152

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(ART 5, C 2 DEL d.Lgs 14 marzo 2013 n° 33)

La/ Il sottoscritto/a _____
Nome e Cognome

Nata/o il _____ a _____

Residente in _____ prov. () CAP _____

Via _____ n° _____

e-mail/PEC _____ tel/cell _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c 2, D.Lgs n. 33/2013 e del Reg n° 49/2017 disciplinante il diritto di accesso agli atti, ai dati e documenti di codesta RSA

CHIEDE

- Il seguente documento _____
- La seguente informazione _____
- Il seguente dato _____

DICHIARA

Conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 75 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Di voler ricevere quanto richiesto,

- Al proprio indirizzo di posta elettronica
- Mediante raccomandata con avviso di ricevimento, con spesa a proprio carico, al seguente

Indirizzo _____

Si allega copia fotostatica dei documenti d'identità