

**Al Responsabile della Trasparenza
dell'Azienda Ospedaliera Complesso
Ospedaliero San Giovanni Addolorata
Via dell'Amba Aradam 9
00184 Roma
accessocivico@hsangiovanni.roma.it**

Istanza di accesso civico art. 5, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____

NATA/O a _____ il _____

RESIDENTE IN _____ PROV (____)

INDIRIZZO _____

IN QUALITÀ DI¹ _____

CHIEDE

in adempimento a quanto previsto dall'art. 5, commi 1, 2, 3 e 6 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, la pubblicazione

del/di² _____

e la contestuale trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni³:

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega: copia del documento di identità.

¹Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.

²Specificare 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.

³Inserire l'indirizzo (anche eventualmente di posta elettronica certificata) al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza