

Azienda Ospedaliera Complesso
Ospedaliero San Giovanni Addolorata
Via dell'Amba Aradam 9
00184 Roma
Pec: ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it

U.O.¹ : _____

Istanza di accesso civico

art. 5, c.2 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 modificato con decreto legislativo 25 maggio 2016, n.97

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____

NATA/O a _____ il _____

RESIDENTE IN _____ PROV (____)

INDIRIZZO _____

IN QUALITÀ DI² _____

CELL . _____ tel. _____

CHIEDE

in adempimento a quanto previsto dall'art. 5, commi 2, del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,
modificato con decreto legislativo 25 maggio 2016, n.97,

- il seguente documento
 il seguente dato

e la trasmissione di quanto richiesto entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta.

Indirizzo per le comunicazioni³:

P.E.C. _____ E-MAIL _____

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega: copia del documento di identità.

¹ Indirizzare la richiesta alla U.O. che detiene il dato oppure in alternativa alla U.o.s.d. Ufficio Relazioni con il Pubblico.

² Indicare la qualifica nel caso agisca per conto di una persona giuridica.

³ Inserire l'indirizzo di posta elettronica certificata, se attivata, al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.