



FARMACAP

Azienda Speciale Farnasociosanitaria Capitolina

AZIENDA SPECIALE FARMASOCIOSANITARIA CAPITOLINA – FARMACAP

Al Titolare del Potere Sostitutivo
poterisostitutivi@farmacap.it

OGGETTO: Richiesta di accesso civico ai documenti/informazioni/dati

Generalità del richiedente:

nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____
residenza _____
n. telefono _____ e mail _____

Considerata

l'omessa pubblicazione
la pubblicazione parziale
dei seguenti documenti/ informazioni /dati,

che in base alla vigente disciplina sulla trasparenza non sono presenti sul sito istituzionale di codesta Amministrazione, raggiungibile all'indirizzo www.farmacap.info

chiede

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del D.lgs. 14 marzo 2013, n.33, la pubblicazione di quanto sopra richiesto all'interno della Sezione della *home page* denominata "Amministrazione Trasparente" e la comunicazione dell'avvenuta pubblicazione, con l'indicazione dell'indirizzo del collegamento ipertestuale all'oggetto dell'istanza.
Indirizzo *e-mail* o altro indirizzo cui inviare le comunicazioni :

Informazione circa il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di accesso ai documenti vengono raccolti ai soli fini istituzionali e tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.

FIRMA

