



## RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

art. 5, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

### AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA

A.O. OSPEDALE DI CIRCOLO E FOND. MACCHI

[protocollo@pec.ospedale.varese.it](mailto:protocollo@pec.ospedale.varese.it)

[trasparenza@ospedale.varese.it](mailto:trasparenza@ospedale.varese.it)

Il/la sottoscritto/a

cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

nato/a a\* \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ \* (prov. \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

in adempimento alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, la pubblicazione del:

seguente documento: \_\_\_\_\_

seguenti informazioni: \_\_\_\_\_

che non risulta/risultano pubblicati sul sito, e la trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto con comunicazione dell' avvenuta pubblicazione, Indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell' istanza, entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta.

Modalità gratuita di trasmissione:

personalmente presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (orari: lun-gio 9.00-13.00 / 14.00-17.30 - Ven 9.00 - 13.00)

al proprio indirizzo di posta elettronica/PEC: \_\_\_\_\_

al n. di fax: \_\_\_\_\_

Si allega copia cartacea o scansione digitale del proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

\*Dati obbligatori

