

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)

All' Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

asfo.protgen@certsanita.fvg.it (per invii da PEC)
protocollo@asfo.sanita.fvg.it (per invii da e-mail)

Io sottoscritt_

Dati anagrafici*	nome	cognome	codice fiscale	luogo di nascita	/ /	data di nascita
Residenza*	indirizzo		CAP	Comune	Prov/Stato estero	
Recapiti*	@ indirizzo PEC/e-mail			telefono		

CHIEDO

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti da codesta Azienda
(art. 5, co. 2, d.lgs. 33/2013)

Documento	descrizione del contenuto*				
	autore	destinatario		/ /	data
Dato	descrizione del contenuto*				
	fonte del dato (es., denominazione della banca dati)			dal / / al / / periodo di riferimento	
Informazione	descrizione del contenuto*				
	fonte (es. pagina web dove l'informazione è citata)			dal / / al / / periodo di riferimento	

ALLEGO

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

_____ (luogo e data)

_____ (firma)

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori