

## ISTANZA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)

All' Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

[asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it) (per invii da PEC)

[protocollo@asfo.sanita.fvg.it](mailto:protocollo@asfo.sanita.fvg.it) (per invii da e-mail)

Io sottoscritt\_

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

### CHIEDO

la pubblicazione nella seguente sottosezione dell' Amministrazione Trasparente dell' ASFO

del seguente documento/dato/informazione (art. 5, co. 1, d.lgs. 33/2013)

<b>Documento</b>	descrizione del contenuto*		
	autore	Destinatario	/ / data
<b>Dato</b>	descrizione del contenuto*		
	fonte del dato (es., denominazione della banca dati)	dal / / al / / periodo di riferimento	
<b>Informazione</b>	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