All'attenzione di: ELENA RONDINI
MEDICA SPORT MINERVA
PAVIA, Via Franchi 15

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

Ai sensi dell'art. 5, co. 2, del D.Lgs. 33/2013

Il/la sottoscritto/a* _____
Nato/a a* _____ il _____
Residente in _____ *Prov.* _____
Via/Piazza _____ *n.* _____
In qualità di _____
Indicare la specifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica

CONSIDERATA

❑ l'omessa pubblicazione ovvero ❑ la pubblicazione parziale

del seguente documento/informazione/dato che, in base alla normativa vigente non risulta pubblicato sul sito istituzionale

Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del D.Lgs. 33/2013, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al medesimo dell'avvenuta pubblicazione.

Dichiara di voler ricevere comunicazioni ai seguenti recapiti:

❑ Al proprio indirizzo e-mail
……..

❑ Al seguente recapito postale
……
Mediante raccomandata a/r con spesa a proprio carico

Luogo: _____ Data: _____

Firma:

Se la richiesta non è sottoscritta digitalmente, allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità.

La richiesta può essere inviata con le seguenti modalità alternative:

- *PEC: medicasportminerva@pec.it*
- *PEO: trasparenza@medicasportminerva.it*
- *Indirizzo postale: Pavia (27100 – PV) Via Franchi 15*

- *presentata direttamente agli uffici della Società, stesso indirizzo*