

	Modulo	MS_PIM_02
	Richiesta di accesso civico	Rev. 0 del 26/10/2022

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(Art. 5 co. 2 D.Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a _____ il ___/___/_____ codice fiscale _____

residente a (Comune, Prov) _____ via(indirizzo) _____

e-mail _____ posta elettronica certificata _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

CONSIDERATA

- l'omissione della pubblicazione
oppure
 la pubblicazione parziale
del seguente documento:
- _____

sul sito www.ferbonlus.com sezione "Trasparenza"

CHIEDE

- la pubblicazione di quanto richiesto
 la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni:

- all'indirizzo e-mail indicato sopra
 all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato sopra

Il presente modulo deve essere inviato con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata ferbonlus@pec.ferbonlus.com
- all'indirizzo postale: Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB Onlus Via Ospedale n°34 codice postale 24069 Trescore Balneario ;
- presentata direttamente all'ufficio URP Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB Onlus Via Ospedale n°34 Trescore Balneario;
- via fax al n. 035944598.

Titolare del trattamento dei dati personali è Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB Onlus con sede in Milano Corso Magenta n.56 mentre il Responsabile designato per il trattamento dei dati è il Direttore Amministrativo FERB Onlus.

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra riportati con modalità cartacea e/o elettronica, al fine della presente richiesta.

Data ___/___/___ Firma _____

Alla presente si allega fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.