

## ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art 5, comma 2, D.Lgs. 33/2013)

### PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### ENTI

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede Legale in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati identificativi Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'accesso ai seguenti dati/documenti/informazioni (indicare per ciascun documento i dati identificativi):

.....  
.....  
.....  
.....

### DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto al proprio indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo, mediante raccomandata con avviso di ricevimento a proprio carico

\_\_\_\_\_

Data.....Firma.....

### Informativa privacy

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del presente procedimento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (D.P.R. 445/2000) e che ATL si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Data.....Firma.....

Si allega copia del documento di riconoscimento