

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

ai sensi dell'art. 5, c. 1, D.Lgs. n. 33/2013

Dati Anagrafici dell'istante I dati sono obbligatori per verificare l'identità dell'istante.	
Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	

Dati di contatto per comunicazioni Il conferimento dei dati è facoltativo. A libera scelta dell'istante, può essere indicato un punto di contatto per ricevere comunicazioni. In alternativa, l'istante potrà monitorare il sito web istituzionale per verificare l'accoglimento dell'istanza.	
Numero di telefono o cellulare	
Indirizzo e-mail o PEC	

Il/la sottoscritto/a

CONSIDERATA

☐ l'omessa pubblicazione

.....
ovvero

☐ la pubblicazione parziale del seguente documento /informazione/dato che in base alla normativa vigente non risulta pubblicato sul sito della Società

.....

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 1, D.Lgs. n. 33/2013, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza.

Luogo e Data:	
Firma per esteso leggibile:	

Si allega copia: del proprio documento d'identità.

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 GDPR INTEGRALE AL LINK

<https://www.radiologiaclinica.it/privacy-policy>