Casa di Cura Villa del Sole - Salerno

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(*ai sensi dell’art. 5, co. 2 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33*)

* **ALL’UFFICIO CUP:** *consegna brevi manu*
* **AL RPCT**
* **E-MAIL**: info@villadelsole.org
* **PEC:** hyppocraticaspa@arubapec.malzoni.it
* **POSTALE:** Racc.ta A/R Via dell’Elettronica, 1, -86077 -Pozzilli (IS)

Il/La sottoscritto/a Nome\* Cognome\*

Nato/a a\* il

Residente in\* Prov. ( ) Via n.

E-mail/PEC

Tel./Cell.

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



**CHIEDE L’ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall’amministrazione (*indicare l’oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all’ufficio competente*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che in base alla normativa vigente non risulta pubblicato nella sezione “Società trasparente” sul sito

[Società trasparente - Casa di Cura Villa del Sole - Salerno](https://villadelsole.org/societa-trasparente/)

**DICHIARA**

* Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”;
* di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

❑ al proprio indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata*). *(Art. 65 del d.lgs. 82/2005)*

L’istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

* all’indirizzo di posta elettronica certificata hyppocraticaspa@arubapec.malzoni.it
* all’indirizzo postale a mezzo Racc.ta A/R: Via dell’Elettronica, 1, -86077 -Pozzilli (IS)
* presentata e consegnata *brevi manu* direttamente all’Ufficio CUP



Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dalla Società **Hyppocratica S.p.A. Villa del Sole**, in qualità di Titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito [Società trasparente - Casa di Cura Villa del Sole - Salerno](https://villadelsole.org/societa-trasparente/) ([***Informativa sulla privacy***](http://www.anticorruzione.it/portal/public/classic/MenuServizio/privacy))

Luogo il / / Firma