

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

**All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
dell'Assessorato Regionale della Salute
Piazza Ottavio Ziino,24
90145 P A L E R M O
urp.sanita@regione.sicilia.it**

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art. 5, c. 2, D.lgs. n.33/2013 – documenti, dati e informazioni non soggetti ad obbligo di pubblicazione)

Io sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il __/__/____,
residente a _____ (Prov. _____) via _____ n. _____,
indirizzo di posta elettronica (e-mail/PEC) _____,
recapito telefonico _____,

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art.5, c. 2 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, di accedere ai seguenti documenti/dati/informazioni ((specificare gli elementi necessari per identificare quanto richiesto)

Dichiara di voler ricevere quanto richiesto con la seguente modalità, previo rimborso dell'eventuale costo sostenuto dall'Amministrazione per la riproduzione su supporto materiale:

- consegna *brevi manu*
- trasmissione all'indirizzo di posta elettronica/pec

- spedizione a mezzo posta (fatto salvo l'eventuale addebito delle spese di spedizione)

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

La fotocopia del documento di identità verrà utilizzata solo ai fini della presente richiesta.

Luogo e data _____

Firma _____