

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (F.O.I.A.)**

Ai sensi dell'art.5, comma 2 D.lgs.n.33/2013 ess.mm.ii.

**ACASA DI CURA PRIVATA SALUS S.p.A.**All'attenzione della Direzione Generale  
Via Federico Confalonieri 4,- 84091 Battipaglia (SA)

casadicuraprivatasalusspa@legalmail.it

Io sottoscritto (Cognome e Nome).....  
nato a..... il..... Residente a.....  
Via..... Comune.....  
Tel..... email:.....  
Documenti di identità:  
Tipo..... Numero.....  
Rilasciato in data..... da.....

**CHIEDE**

L'accesso civico ai seguenti documenti dati

 Documenti Dato**Descrizione del contenuto del documento**

---

---

---

**Descrizione del contenuto del dato**

---

---

---

Si allega fotocopia del documento di intenti del richiedente sottoscrittore della richiesta.

**N.B.** Il documento di identità non occorre qualora la richiesta sia sottoscritta con firma digitale o firma elettronica qualificata o nel caso in cui l'istanza sia trasmessa mediante casella PEC del richiedente sottoscrittore.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

*Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 196 del 30/06/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs. 101 del 10/08/2018 si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono state richieste e verranno utilizzate esclusivamente per tale scopo.*