

Al Direttore Generale Asl Bat
Azienda Sanitaria Locale BAT
Via Fornaci, 201
70031 Andria

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi Legge 241/90 e DPR 352/92.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Nella qualità di _____

(indicare i poteri rappresentativi)

CHIEDE

(barrare la casella di interesse)

- Di prendere visione
- Di prendere in esame con rilascio di copia semplice
- Di prendere in esame con rilascio di copia autenticata

Dei sotto indicati documenti amministrativi:

1) Deliberazione n. _____ del _____

Oggetto: _____

2) Deliberazione n. _____ del _____

Oggetto: _____

3) Deliberazione n. _____ del _____

Oggetto: _____

4) Deliberazione n. _____ del _____

Oggetto: _____

Per i seguenti motivi: _____

Andria, lì _____

Firma _____