



Allegato A

AZIENDA SANITARIA LOCALE - BRINDISI
Richiesta di accesso ai documenti amministrativi
(Legge 7 agosto 1990, n.241 - DPR 27 giugno 1992, n. 352)

AL DIRETTORE GENERALE ASL BR
VIA NAPOLI, 8 - 72100 BRINDISI

n. protocollo

IL SOTTOSCRITTO Cognome nome

Cod. fisc.

nato aprov.

il residente/domiciliato aprov.

indirizzo cap. telefono n.

Documento di riconoscimentorilasciato da

Nella sua qualità di diretto interessato/legale rappresentante (allega idonea certificazione)

di (persona fisica).....nato a

cod. fisc.....nato aprov.

ilresidente/domiciliatoprov.

indirizzocap.

di (persona giuridica, Soc. di fatto, ecc.)

cod. fisc. o partita IVA con sede inprov.

indirizzotelefono /telex.....

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART. 22, 1° COMMA, DELLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241
DI ESSERE AMMESSO ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO E

(Barrare la casella che interessa)

DI PRENDERE IN SEMPLICE "VISIONE" i sottoelencati documenti amministrativi:

1)

2)

DI PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA "SEMPLICE" i sottoelencati documenti amministrativi:

3)N. COPIE

4)N. COPIE

DI PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA "CONFORME ALL'ORIGINALE" (AUTENTICATA) i sottoelencati documenti amministrativi:

5)N. COPIE

6)N. COPIE

.....segue retro...

AVVERTENZA IMPORTANTE

Ai sensi dell'art. 25, comma 4, della legge n. 241 /1990, trascorsi inutilmente 30 giorni dalla data di ricezione della presente richiesta, la stessa si intende rifiutata.

Ai sensi dell'art. 25, comma 5, della legge n. 241/1990 avverso le determinazioni amministrative concernenti il diritto di accesso e nei casi previsti dal 4° comma, è facoltà del richiedente di proporre ricorso al T.A.R. competente entro il termine di 30 giorni decorrenti dalla data in cui è maturato il silenzio-rifiuto di cui al comma 4, dell'art. 25 della legge n. 241/1990.

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Il richiedente

.....

RICEVUTA

UFFICIO

PER RICEVUTA della richiesta di accesso ai documenti amministrativi presentati in data

Dal Sig. nato a

il e residente in alla Via/Piazza.....

identificato con documento

n. protocollo

IL RESPONSABILE

data,

.....