


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Pavia	RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO MOD02.727.DAM01.50201/REG01	Ed. 1 Rev. 1 Settembre 2020
--	--	--

Il/la sottoscritto/a
nato/a a provincia (o stato estero) il
..... e residente a Provincia
..... in n°
Telefono

documento di identità n° data rilascio / / ...
rilasciato da.....

**PRESENTA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE SUL SITO DELL'ASST DI PAVIA DEL SEGUENTE
DATO/DOCUMENTO/INFORMAZIONE OGGETTO DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA**

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

CHIEDE CHE LA COMUNICAZIONE DI PUBBLICAZIONE VENGA FATTA *(barrare la voce che interessa)*

<input type="checkbox"/> VIA PEC	<input type="checkbox"/> VIA POSTA (indicare recapito se diverso da quello di residenza)	<input type="checkbox"/> VIA.....
---	---	--

Avvertenze: i termini, le modalità e i costi del presente procedimento sono riportati nel Regolamento per la disciplina dell'esercizio del diritto di accesso, pubblicato sul sito internet www.asst-pavia.it, al quale si rimanda.

Salvo che la richiesta sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ALLEGARE copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Data _____

Firma _____