

ALLEGATO N. 1

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi della L 241/1990 E SS.MM.II. e del dpr 184/2006

ALLA DIRETTRICE GENERALE DELLA ASL BT

AL RESPONSABILE

(preposto alla struttura competente a formare il documento o a detenerlo stabilmente art. 6 DPR n. 184/2006)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

e-mail _____ cell. _____ tel. _____

CHIEDE

di prendere visione e/o di estrarre copia della seguente documentazione:

1. (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)
2. (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)
3. (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)

Motivi della richiesta:

L'interesse a poter visionare ed estrarre copia di tali documenti discende da (illustrare le motivazioni alla base della richiesta di accesso agli atti amministrativi).

Allegati:

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)