

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO**

(ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Consiglio di Amministrazione della società **Casa di Cura Villa Garda s.r.l., via Monte Baldo 89, 37016, Garda (VR)**

Il/La sottoscritto/a cognome(\*) \_\_\_\_\_ nome(\*) \_\_\_\_\_ Nato/a(\*) a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in(\*) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ e-mail (\*) \_\_\_\_\_ Cell: (\*) \_\_\_\_\_ tel. (\*) \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico \_\_\_\_\_ riguardante \_\_\_\_\_.

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora [1]\*:

[...] non pubblicato nella sezione Amministrazione trasparente" sul sito della società

[...] non ha ricevuto risposta

**CHIEDE**

Alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo la pubblicazione del/di [2] \_\_\_\_\_ Nella sezione "Amministrazione trasparente" sul sito della società e la comunicazione al/alla medesimo/a dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto di istanza.

Indirizzo per le comunicazioni: [3] \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)*

[1] – Opzioni alternative

[2] – Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

[3] – Inserire l'indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza

\* dati obbligatori



CASA DI CURA  
PRIVATA

VILLA GARDA



**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Autorità nazionale anticorruzione, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Autorità ([Informativa sulla privacy](#))

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_