**(Allegato 5)**

Al RPCT

**Oggetto**: **Richiesta di accesso civico ai sensi dell’art. 5, co.1 del D. Lsg. n. 33/2013 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a …………………….……………….. nato/a a ………………….……… il ……………….... residente in …………………………. via…………………………. tel………………………… e PEC/mail …………………………………..………., con il documento n. …………….………… (allegato in copia), rilasciato da ……………………………………...…………….… il …………………………...……
In qualità di ………………………………………………………………(indicare la qualifica solo se si agisce per conto di persona giuridica)

Considerata:

 l’omessa pubblicazione

la pubblicazione parziale

del/i seguente/i documento/i o informazione/i o dato/i: ………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….sul sito aziendale nella sezione “Amministrazione Trasparente”.

**CHIEDE**

la pubblicazione di quanto indicato;

la comunicazione dell’avvenuta pubblicazione.

che ogni comunicazione sia inoltrata :

per pec al seguente indirizzo pec …………………………………………………..

per mail al seguente indirizzo mail ………………………………………………….

per posta al seguente indirizzo ……………………………………………………...

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali che saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR), del D. Lgs. 196/2003 (c.d. Codice Privacy) e s.m.i., nonché della regolamentazione ASL n. 5 di Oristano, al fine della presente istanza.

Data ……………………….. Firma …………………………………….