

Grande Ospedale Bianchi Melacrino Morelli
Via Provinciale Pal. Gangeri n.24
Reggio Calabria
protocollo@pec.ospedare.it

all.2

Istanza di Accesso Generalizzato
art. 5 comma 2, decreto legislativo 14 marzo 2013, n.33

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____,
residente in _____ (prov. _____),
c.a.p. _____ via _____ n. _____,
telefono _____
indirizzo mail _____
[1];

CHIEDE

L' ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (ai sensi dell'art. 5 comma 2 del Decreto Legislativo
14.03.2013, n. 33 come modificato dal d.lgs 87/2016?)
ai seguenti dati, informazioni, documenti

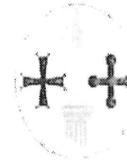
_____ [1];

detenuti presso la Struttura: _____
tramite [1];

- presa visione degli atti
- ottenimento copia in carta semplice
- ottenimento copia conforme all'originale
- ottenimento copia in formato digitale



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Per le comunicazioni scritte indica il seguente riferimento (es. indirizzo mail o postale o fax):

Il sottoscritto prende atto che i propri dati personali saranno trattati dall'Azienda Ospedaliera ai sensi del D. L.vo n. 196/2003, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

Luogo e data _____

Allega: documento di identità

[1] Dati obbligatori.