

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)

Spett.le
Farmacie Genovesi S.r.l.
Via G. D'Annunzio, n. 27
16121 Genova

Io sottoscritto _____

Dati anagrafici*	nome	cognome	codice fiscale	luogo di nascita	/ / data di nascita
Residenza*	indirizzo estero		CAP	Comune	Prov/Stato
Recapiti*	@ indirizzo PEC/e-mail		telefono		

CHIEDO

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti da Farmacie Genovesi S.r.l.
(art. 5, co. 2, d.lgs. 33/2013)

Documento	_____		
	descrizione del contenuto*		
	autore	destinatario	/ / data
Dato	_____		
	descrizione del contenuto*		
	fonte del dato (es., denominazione della banca dati)	dal / / al / / periodo di riferimento	
Informazione	_____		
	descrizione del contenuto*		
	fonte (es. pagina web dove l'informazione è citata)	dal / / al / / periodo di riferimento	

ALLEGO

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

(luogo e data)

(firma)

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori