

F.O.I.A. – ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)

Al Presidente Ordine Interprovinciale dei
Farmacisti di Sassari e OT
per invio tramite mail indirizzare a
farmacisti@tiscali.it
o mail Pec
ordinefarmacistiss@pec.fofi.it

Io sottoscritt_

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

CHIEDO

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dal dall'Ordine

| | | | |
|------------------|----------------------------|--------------|-------------|
| Documento | descrizione del contenuto* | | |
| | autore | destinatario | / / data |

| | | | |
|-------------|---|--|--|
| Dato | descrizione del contenuto* | | |
| | fonte del dato (es., delibera del -risposta del) | 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