$\textbf{Indirizzo mail:} \ \underline{segreteria@ordinefarmacistitrapani.it}$

Indirizzo pec: ordinefarmacistitp@pec.fofi.it

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (ai sensi dell'art. 5, comma 2 del Decreto Trasparenza. D.Lgs. 33/2013)

Il sottoscritto				
nato a				
via/piazza				, codice fiscale
				rilasciato il
da		_		
Consapevole delle proprie res chiede l'accesso ai seguenti da		ıll'art. 76 del DPR 445/2000)	
(indicare il dato o documento	oer il quale si formula	l'istanza ai sensi del D. Lgs.	14 marzo 2013, n	ı. 33).
Si dichiara di voler riceve	ere risposta al segu 	uente indirizzo di posta	elettronica ord	dinaria o certificata:
Data Firma				
Si allega copia del documento dicembre 2000 n. 445.	di riconoscimento ai s	sensi dell'art. 38 del decret	o del Presidente d	lella Repubblica del 28
Informativa sul trattamento de Il sottoscritto è consapevole ch utilizzati esclusivamente per gi delle disposizioni del Regolar dall'Ordine	ne i dati personali sono i adempimenti di leggo	oggetto di trattamento info e. I dati saranno trattati dal	ormatico e/o manı l'Ordine in qualità	uale e potranno essere di titolare, nel rispetto
Luogo e data	Firma			