RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

ALL 2

# M/903

Al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

Il/La sottoscritto/a

nato/a il :

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento d’identità n. rilasciato da

#### CHIEDE LA PUBBLICAZIONE

dele seguenti informazioni / documenti / dati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede inoltre di ricevere comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica……………………………

data Firma

\* Allegare fotocopia del Documento di Riconoscimento

*Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi - Sede legale: largo Brambilla, 3 - 50134 FIRENZE*

*C.F. e P.I.: 04612750481 - tel. 055 794.111 (centralino)*

[*aouc@aou-careggi.toscana.it*](mailto:aouc@aou-careggi.toscana.it) *-* [*aoucareggi@pec.it*](mailto:aoucareggi@pec.it) *-* [*www.aou-careggi.toscana.it*](http://www.aou-careggi.toscana.it/)

*U.O. Affari Generali – gestione atti – 055 794 9508/7911*

*PEC:* [*aoucareggi@pec.it*](mailto:aoucareggi@pec.it)