

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE
(art. 5, comma 1, del d.lgs.n.33 del 14 marzo 2013)

Vmedical Srl
**Al Responsabile della prevenzione
della corruzione e della trasparenza**
Via della Repubblica 1
Pisogne (BS)
<mailto:vmedical@legalmail.it>

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____
Nato/a a* _____ il _____
Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____
E-mail/PEC _____
Tel./Cell. _____
In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

CONSIDERATA

- l'omessa pubblicazione
ovvero
 la pubblicazione parziale
del seguente

documento/informazione/dato¹ _____

che, in base alla normativa vigente, non risulta pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente":

- del sito di Vmedical SRL

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art.5, comma, del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 come modificato del decreto legislativo 25 maggio 2016 n. 97, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al _____ medesimo dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato / informazione oggetto dell'istanza.

Luogo e data _____ il ____/____/____

Firma _____²

*dati obbligatori

¹ Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

² Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata (Art. 65 del d.lgs. 82/2005e ss.mm.ii)

Indirizzo per le comunicazioni

3

Nota informativa sul trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Autorità nazionale anticorruzione, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Autorità.

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data _____ il ____/____/____

Firma _____

³ Inserire l'indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.