

**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/dato<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

\*dati obbligatori

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 \_\_\_\_\_

---

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