



Farmacia comunale di Lomazzo
via Graffignana 17/A, Lomazzo (CO)

Richiesta di accesso civico generalizzato

(art. 5, comma 1, D.Lgs. 33/13)

Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Comune e Provincia (ovvero Stato estero) _____
telefono _____ e-mail _____
PEC _____

in qualità di: ☐ persona fisica ☐ persona giuridica

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso civico generalizzato.

In particolare, per prendere visione dei seguenti dati, informazioni o documenti (*indicare gli elementi utili all'identificazione di quanto richiesto, ad es. estremi del documento o descrizione del contenuto*):

Da ottenere con copia semplice, in formato digitale tramite invio a (indicare la/le scelta/e di interesse)

☐ indirizzo e-mail: _____

☐ indirizzo pec: _____

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE)2016/679)

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 dalla Farmacia comunale di Lomazzo, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito.

Luogo e data _____ Firma _____