



RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell' art. 5 , co. 2 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

All' Ordine della professione sanitaria di Fisioterapia di Cosenza
Via Antonio Scopelliti, 61 – 87100 Cosenza
Email cosenza.ofi@fnofi.it
pec cosenza.ofi@pec.fnofi.it

Il/La sottoscritt _____

Nome Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente in _____

Prov (____) Via _____ n. _____

Email/PEC _____ Tel./Cell. _____

In qualità di (*indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica*)

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'Amministrazione (Indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, il loro estremi per una corretta della domanda).

Indirizzo per le comunicazioni: _____

Luogo e data _____

Firma _____

Ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti

- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici
- Attività istituzionale / Trasparenza,
- Attività istituzionale / Anticorruzione
- Altro



Finalità della domanda (informazione facoltativa)

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

DICHIARA

- Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC

al seguente indirizzo _____

_____ mediante raccomandata

con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.

- personalmente presso gli uffici ANAC
- in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
- in formato cartaceo

Luogo e data _____

Firma _____

(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 o con firma elettronica avanzata 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. 82/2005).

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata cosenza.ofi@pec.fnofi.it;
- all'indirizzo di posta elettronica cosenza.ofi@fnofi.it
- all'indirizzo postale: **Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista Provincia di Cosenza**
Via Antonio Scopelliti, 61 – 87100 Cosenza.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (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 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 (**Informativa sulla privacy**).

Luogo e data _____

Firma _____