**All’I.A.C.P. di**

 **SIRACUSA**

**Oggetto: FOIA - istanza di accesso civico generalizzato**

**---l--- sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente richiesta, effettuata ai sensi e per gli effetti dell’art. 5 del Decreto Legislativo n. 33/2013,**

**CHIEDE**

**L’accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dall’I.A.C.P. di Siracusa:**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO** |
| **Descrizione del contenuto** |  |
| **Autore** |  |
| **Destinatario** |  |
| **Data** |  |

|  |
| --- |
| **DATO** |
| **Descrizione del contenuto** |  |
| **Fonte del dato** |  |
| **Periodo di riferimento** | **dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_****al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONE** |
| **Descrizione del contenuto** |  |
| **fonte del dato** |  |
| **Periodo di riferimento** | **dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_****al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **Firma del richiedente**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato: documento di riconoscimento**