



FONDAZIONE PICCINELLI

ONLUS

CASA MARIA  
CONSOLATRICE

## MODULO DI RICHIESTA ACCESSO CIVICO

La/il sottoscritta/o

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 D.Lgs. 33/2013, disciplinante il diritto di accesso ai dati e documenti detenuti dalla Fondazione

la pubblicazione del seguente documento / i seguenti documenti:

---

---

il rilascio del seguente documento / i seguenti documenti

---

---

### DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto:

al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

alla propria residenza, oppure al seguente indirizzo: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) mediante invio con raccomandata AR previo versamento delle spese postali e dei costi effettivamente sostenuti per le riproduzioni materiali pari ad Euro 0,30 per foglio.

Si allega copia del documento d'identità.

Luogo e data

Firma

Fondazione P. Piccinelli ONLUS

Via Adelasio 5/7 24020 Scanzorosciate (BG)  
Tel. 035 661023 Fax 035 656870 info@rsapiccinelli.it [www.rsapiccinelli.it](http://www.rsapiccinelli.it)

ACCREDITATO  
Sistema Socio Sanitario  
 Regione  
Lombardia