

## RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(Ai sensi dell'art. 5 del Decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013)

La/il sottoscritta/o COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

### CONSIDERATA

l'omessa pubblicazione

ovvero

la pubblicazione parziale

del seguente documento /informazione/dato che non risulta pubblicato sul sito  
www.farmacistimatera.it

---

---

---

### CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni:

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_