

Spett.le
Farmacie Fiorentine Afam S.p.A.
Via Del Gelsomino n. 25

c.a. Ufficio Segreteria: email _____

OGGETTO: Richiesta di accesso civico generalizzato ai documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione (ai sensi dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013).

Il/La sottoscritto/a Il/la sottoscritto/a,
_____, nato/a a _____
_____, residente in _____ (____), via
_____, email /PEC _____,
tel. _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, di:

prendere visione;

ottenere copia semplice in formato elettronico con invio tramite posta elettronica;

relativamente ai seguenti documenti/ dati /informazioni detenuti dalla Società:

A tal fine dichiara di essere a conoscenza:

- che il presente accesso civico potrà essere richiesto limitatamente alle attività di pubblico interesse svolte dalle Farmacie Fiorentine Afam S.p.A. e con esclusione dei dati non relativi all'attività di pubblico interesse e di quelli relativi all'organizzazione;

- che come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora la Società alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;
- che qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati;
- che a norma dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato per la riproduzione su supporti materiali

Con la presente il sottoscritto autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa comunitaria e nazionale in materia di protezione dei dati personali.

ALLEGA

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

Luogo e data: _____ **Firma (per esteso leggibile):**
