

**Allegato 3)**

Fac-simile per la presentazione di un'istanza di accesso Civico al Soggetto Titolare del potere sostitutivo, previsto dall'articolo 5 del D. Lgs n. 33 del 2013

AL RESPONSABILE DEL POTERE SOSTITUTIVO
dell'ASL LATINA

PEC protocolloaoo01@pec.ausl.latina.it

Il/la sottoscritto/a cognome nome.....

nato/a a (prov.) il

residente in (prov. ...) via.....n.....

PEC cell. tel.

IN DATA HA PRESENTATO RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO PROT. N.

riguardante.....

.....
che a oggi quanto richiesto non risulta ancora pubblicato sul sito web istituzionale nella sezione
"Amministrazione trasparente"

CHIEDE

pertanto, alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo di cui all'art. 2, comma 9-bis della
l.241/1990 e successive modificazioni, di provvedere alla pubblicazione dovuta.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

SE L'ISTANZA NON È FIRMATA DIGITALMENTE È NECESSARIO ALLEGARE COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ