

Dental Life Centro Odontoiatrico S.r.l.

P.IVA 02520080124 - Sede legale: Viale Verbano, 65 - 21026 Gavirate (VA) - PEC: dentallife@pec.it

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO (art. 5, c. 1 d.lgs n. 33/2013)

Alla Direzione di DENTAL LIFE CENTRO ODONTOIATRICO S.R.L.

La/il sottoscritta/o

NOME _____

COGNOME _____

Nata/o a _____

Prov. (____) il _____

Residente in _____

Prov. (____) Via _____

n. _____

e-mail _____

Pec _____

Tel. _____

In qualità di _____

(indicare la qualifica SOLTANTO se si agisce per conto di una persona giuridica)
considerata

☐ l'omessa pubblicazione

☐ la pubblicazione parziale del seguente documento/informazione/dato

che, in base alla normativa vigente, non risulta pubblicato sul sito

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 1, del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2016 n. 97, la pubblicazione di quanto richiesto e la notifica al sottoscritto dell'avvenuta pubblicazione.

Data Firma