

Allegato n.2

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (FOIA)

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'AORN Caserta

PEC: urp@ospedalecasertapec.it

Il sottoscritto

Cognome e nome del richiedente: _____

Indirizzo: _____ Città: _____ Telefono _____

E-mail _____

Documento identificativo _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

le seguenti informazioni / documenti / dati:

Per tali finalità:

- Per attività di ricerca o di studio
- Per finalità giornalistiche
- Per conto di un'organizzazione non governativa
- Per conto di un'associazione di categoria
- Per finalità commerciali

chiede inoltre di ricevere comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica.....

DATA _____ Firma del richiedente : _____

* Allegare fotocopia del Documento di Riconoscimento