

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(Art. 5 co. 2 D.Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a _____ il ____/____/____ codice fiscale _____

residente a (Comune, Prov) _____ via(indirizzo) _____

e-mail _____ posta elettronica certificata _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

CONSIDERATA

- ☐ l'omissione della pubblicazione
oppure
☐ la pubblicazione parziale
del seguente documento:

sul sito www.ferb-ets.com sezione "Trasparenza"

CHIEDE

- ☐ la pubblicazione di quanto richiesto
☐ la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni:

- ☐ all'indirizzo e-mail indicato sopra
☐ all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato sopra

Il presente modulo deve essere inviato con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.ferb-ets.com
- all'indirizzo postale: Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB ETS Via Ospedale n°34 codice postale 24069 Trescore Balneario ;
- presentata direttamente all'ufficio URP Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB ETS Via Ospedale n°34 Trescore Balneario;

Titolare del trattamento dei dati personali è Fondazione Europea di Ricerca Biomedica FERB ETS con sede in Milano Corso Magenta n.56 mentre il Responsabile designato per il trattamento dei dati è il Direttore Amministrativo FERB ETS.

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra riportati con modalità cartacea e/o elettronica, al fine della presente richiesta.

Data ____/____/____ Firma _____

Alla presente si allega fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.