



Al Direttore Generale ASL SA 1
All'Ufficio Affari Generali ASL SA 1
U.O. Comunicazione I/E MKT Sanitario

Al _____

Prot. n°
del ____/____/____

Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi
(L. n. 241/1990 e D. P. R. n. 352/1992)

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a.....
....., il, residente in.....
, alla via....., tel.

- a titolo personale
- quale rappresentante del soggetto collettivo (associazione, comitato o altro) di seguito indicato:
.....

CHIEDE

di
.....
(prendere visione, prendere visione con rilascio di copia semplice/autenticata)

dei sottoelencati documenti amministrativi:
.....
.....

per i seguenti motivi:
.....
.....
.....

Nocera Inferiore, lì

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

- costi di riproduzione:
- costi marche da bollo:
- TOTALE DA RIMBORSARE:

IL RESPONSABILE

.....