

All'Ordine delle professioni Infermieristiche di Catania

Al Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**

*(per accedere ai dati e ai documenti in possesso delle pubbliche amministrazioni, ai sensi dell'art. 5, c. 2, d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445, in caso di falsità delle dichiarazioni,

CHIEDO

L'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Catania (art. 5, co. 2, d.lgs. 33/2013)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per le seguenti finalità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati:** il sottoscritto autorizza l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Catania al trattamento dei dati personali sopra riportati per le finalità funzionali alla relativa attività e dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista dalla normativa vigente in materia

ALLEGRO: copia di documento di identità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_