



**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO**

*(ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

Spett.le  
Fondazione Ospedale Marchesi di Inzago  
Via Marchesi, 25  
20065 Inzago (MI)

Alla c.a. LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....il .....  
residente a .....Prov.....CAP.....  
via ..... N. .... tel/cell .....  
indirizzo email .....  
in qualità di .....  
(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

In data ...../...../.....ha presentato richiesta di accesso civico .....  
riguardante .....

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora

<input type="checkbox"/> Non pubblicato sul sito istituzionale <a href="http://www.fondazionemarchesi.it">www.fondazionemarchesi.it</a>
<input type="checkbox"/> Non ha ricevuto risposta

**CHIEDE**

Alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al/alla medesimo/a dell'avvenuta pubblicazione.

Indirizzo per le comunicazioni .....

Luogo e data ..... Firma .....

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale. Si riterrà valida ogni altra modalità di presentazione dell'istanza prevista dall'Art. 65 del d.lgs. 82/2005)*