

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

(Art. 5 del Decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013)

Al Vice Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Perugia

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Considerato che

in data \_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico \_\_\_\_\_ riguardante

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora non pubblicato sul sito web istituzionale [www.ordinemediciperugia.it](http://www.ordinemediciperugia.it) - non ha ricevuto risposta (1)\*

**CHIEDE**

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo secondo quanto previsto dalla normativa vigente la pubblicazione del/di \_\_\_\_\_

[2] sul sito [www.ordinemediciperugia.it](http://www.ordinemediciperugia.it) e la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni:

---

## **INFORMATIVA PRIVACY**

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Perugia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il riconoscimento del diritto d'accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti. I dati possono essere comunicati ai soggetti Istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000. In qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, rivolgendosi al Responsabile del Procedimento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o inviata anche per fax o via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.*