

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(ai sensi dell'art. 5, co. 2 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza

Il/La sottoscritto/a

Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ il _____

Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

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

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dalla Società *(indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)*

- Ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti
- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici
- Attività istituzionale / Trasparenza
- Attività istituzionale / Anticorruzione
- Altro
- Finalità della domanda (informazione facoltativa)
- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio

D'ALARCON FOREVER S.R.L

Lungomare Paride ADAMI 19 • 57036 Porto Azzurro (Isola d'Elba) • Italy
Ph: +39 0565 1935270 • • E-mail: dalarconforever@gmail.com



D'ALARCON FOREVER SRL

Socio unico Comune di Porto Azzurro



- per finalità giornalistiche per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

DICHIARA

Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, “testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC _____

al seguente indirizzo _____

mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico personalmente presso gli uffici della Società: in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB) in formato cartaceo

Luogo _____ il ____ / ____ / ____ 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 o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

D'ALARCON FOREVER S.R.L

Lungomare Paride ADAMI 19 • 57036 Porto Azzurro (Isola d'Elba) • Italy
Ph: +39 0565 1935270 • • E-mail: dalarconforever@gmail.com