

ALLEGATO A/8

AUSL di Piacenza

Al Direttore Amministrativo

Richiesta al Direttore Amministrativo di attivazione del potere sostitutivo

(Ex art. 8 Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e ai documenti amministrativi, del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico generalizzato)

La/il sottoscritta/o

cognome _____

nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia(_____)Via _____

e-mail _____

tel. _____

Considerato che in data _____ ha presentato richiesta di accesso per la seguente documentazione

Tenuto conto che ad oggi la richiesta di accesso non è ancora stata evasa e il richiedente non ha ricevuto riscontro alla propria richiesta

RICHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, di concludere il procedimento entro un termine pari alla metà di quello originariamente previsto

Indirizzo per le comunicazioni:

Luogo e data _____

Firma _____

(Si allega copia di valido documento di identità)

**Documento firmato digitalmente e conservato in conformita'
e nel rispetto della normativa vigente in materia.**

**Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Piacenza.**

AF-51-71-46-84-76-DF-93-80-90-1A-D7-FC-8F-B1-9B-53-CE-E5-81

CADES 1 di 1 del 09/12/2019 18:22:44

Soggetto: MARIA GAMBERINI GMBMRA69T48H294I

Validità certificato dal 09/10/2017 01:00:00 al 09/10/2020 00:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 49F9 404F D39F 9B65 A4EB 1B


