

*Allegato C. **Modello per provvedimento di accesso agli atti informale**  
(art. 5 DPR 184/2006)*

PROVVEDIMENTO DI ACCESSO AGLI ATTI INFORMALE (richiesta scritta o verbale)

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso gli uffici dell'Area \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ siti in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

acquisita la richiesta del Sig. \_\_\_\_\_

identificato tramite \_\_\_\_\_

relativa all'accesso agli atti con richiesta di:

- prendere visione
- ottenere copia semplice in  
formato: o cartaceo  
o digitale (Chiavetta USB o altro supporto esterno) dei

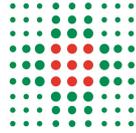
seguenti atti amministrativi:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- Verificata la legittimazione dello stesso;
- Preso atto delle motivazioni esposte;
- Verificata l'assenza di controinteressati,

**DISPONE**

- la visione
- il rilascio di copia semplice in formato: o cartaceo o digitale (su CD o altro supporto removibile)



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_