



## 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 -  
Ordine Interprovinciale della professione  
sanitaria di Fisioterapista di BARI,  
BARLETTA ANDRIA TRANI e TARANTO  
amministrazionetrasparente@ofipugliacentrale.it

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 dall'amministrazione (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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Organizzazione e funzionamento dei servizi                      | <input type="checkbox"/> Banche dati                             |
| <input type="checkbox"/> Organi di indirizzo politico                                    | <input type="checkbox"/> Atti e provvedimenti                    |
| <input type="checkbox"/> Personale   | <input type="checkbox"/> Contratti pubblici                      |
| <input type="checkbox"/> Consulenti e collaboratori                                      | <input type="checkbox"/> Attività istituzionale / Trasparenza    |
| <input type="checkbox"/> Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio | <input type="checkbox"/> Attività istituzionale / Anticorruzione |
|  | <input type="checkbox"/> Altro                                   |

\*dati obbligatori

Finalità della domanda (informazione facoltativa)

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- 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

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)

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica amministrazionetrasparente@ofipugliacentrale.it
- all'indirizzo postale: Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza -

Ordine Interprovinciale della professione sanitaria di Fisioterapista di BARI, BARLETTA ANDRIA TRANI e TARANTO – Via Magliano, 62 70010 Capurso (BA)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati Ordine Interprovinciale della professione sanitaria di Fisioterapista di BARI, BARLETTA ANDRIA TRANI e TARANTO, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste dalla legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_