Sede legale:
AOSTA, Via Festaz, 79 - tel. 0165 548 588
Direzione generale:
Firenze, Via V. Corcos, 15 - tel. 055 518 00 80

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(ART. 5 COMMA II D.LGS. 14 MARZO 2013 N. 33)

Spett.le Confidi Centro Nord S.C.
c.a. Responsabile della Trasparenza

comunicazione a mezzo Posta Elettronica Certificata: confidal@legalmail.it
e p.c comunicazione a mezzo *mail*: segreteria@confidicentronord.it

Il/la sottoscritto/a COGNOME* _____ NOME* _____

Nato/a _____ il _____ residente in* _____

Via* _____ n. * _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5 comma II del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, che la Società provveda a comunicare

il seguente documento _____

ovvero

il seguente dato _____

ovvero

la seguente informazione _____

DICHIARA DI VOLER RICEVERE QUANTO RICHIESTO

☐ personalmente presso la sede legale ovvero presso la sede della Direzione Generale

☐ a mezzo e-mail all'indirizzo _____

☐ a mezzo fax al n. _____

☐ presso la propria residenza tramite lettera raccomandata con avviso di ricevimento e spese di spedizione a proprio carico.

ALLEGA

copia della propria carta di identità.

* dati obbligatori

Luogo e data _____ Firma

_____