



RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)
*(per accedere ai dati e ai documenti in possesso delle pubbliche amministrazioni,
ai sensi dell'art. 5, c. 2, d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

**All'Ordine
delle Professioni Infermieristiche di Napoli
Servizio/Ufficio** *(indicare l'ufficio che
detiene il dato o il documento, se noto)*

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

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)*

Con la seguente finalità *(informazione facoltativa utile all'amministrazione a fini statistici e/o per
precisare ulteriormente l'oggetto della richiesta)*

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di un'organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

chiede

l'accesso 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, nonché il settore o l'ambito di competenza cui
si riferiscono per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)*

chiede

di voler ricevere quanto richiesto (*barrare la modalità prescelta*):

- all'indirizzo e-mail/PEC sopra indicato (*opzione preferibile*)
- con servizio postale (*costi a carico del richiedente*) all'indirizzo di seguito indicato:

-
- personalmente presso gli uffici indicati sul sito istituzionale dell'amministrazione
 - in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
 - in formato cartaceo
 - altro (*specificare*) _____

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. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata [qui](#) (*link alla pagina del sito istituzionale dell'amministrazione dove è pubblicata la informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR*).

Luogo e data _____ Firma (*per esteso*) _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata. Il documento non va trasmesso unicamente se:

- o la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata (art. 65, c. 1, lett. a), del d.lgs. n. 82/2005);*
- o la richiesta è presentata mediante un servizio che prevede l'identificazione dell'istante attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID) o la carta di identità elettronica o la carta nazionale dei servizi (art. 65, c. 1, lett. b), del d.lgs. n. 82/2005);*
- o la richiesta è inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID) (art. 65, c. 1, lett. c-bis), del d.lgs. n. 82/2005))*