



## Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

All'ASP – Istituto Romano di San Michele  
URP  
Titolare del potere sostitutivo  
Piazzale Antonio Tosti, 4 – 00147 Roma  
*info@irmsm.it*

o, in alternativa, a  
*istitutoromanosanmichele@pcert.postecert.it*

### ***RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO*** *(ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

Il/La sottoscritto/a

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in\* \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico

\_\_\_\_\_

Riguardante

\_\_\_\_\_

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora

non pubblicato nella sezione “Amministrazione trasparente” sul sito istituzionale [www.irmsm.it](http://www.irmsm.it)

non ha ricevuto risposta [1]\*



## Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

### CHIEDE

Alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo la pubblicazione del/di  
[2] \_\_\_\_\_

Nella sezione “Amministrazione trasparente” sul sito [www.irmsm.it](http://www.irmsm.it) e la comunicazione al/alla medesimo/a dell’avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto di istanza

Indirizzo per le comunicazioni: [3] \_\_\_\_\_

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)*

[1] – Opzioni alternative

[2] – Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell’istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

[3] – Inserire l’indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza

\* dati obbligatori

#### **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 dall’ASP IRSM, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito dell’ASP (*Informativa sulla privacy*)

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_