



Alliance Farmacie Comunalì

Azienda Farmacie di Pontedera S.p.A.

Sede legale: Via Roma,178 56025-Pontedera (PI)

Sede Amministrativa Lucca: Tel. 0583/418482 Fax 0583/584067

PEC: azienda_farmacie_pontedera@pecalliancefarmacie.it

C.F./P.I./Registro Imprese di Pisa: 01552290502

Capitale Sociale: Euro 1.800.000,00 i.v.

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Alliance Healthcare Italia SpA

L'accesso civico, introdotto dall'art. 5 del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, è il diritto di chiunque di richiedere i documenti, le informazioni o i dati, oggetto di pubblicazione obbligatoria secondo le vigenti disposizioni normative, qualora le pubbliche amministrazioni ne abbiano ommesso la pubblicazione.

La richiesta di accesso civico è gratuita, non deve essere motivata e va presentata al Responsabile della Trasparenza Dott. Antonino Rivara secondo le seguenti modalità:

- Tramite posta ordinaria all'indirizzo:
AZIENDA FARMACIE DI PONTEDEIRA SPA Viale G. Luporini, 1172 - 55100 Lucca (LU) c.a.
Responsabile della Trasparenza
- Tramite posta elettronica all'indirizzo e-mail: azienda_farmacie_pontedera@pecalliancefarmacie.it
- Tramite fax al numero: 0583 584067

La richiesta deve essere effettuata unicamente attraverso l'invio del MODULO DI RICHIESTA

Sono oggetto di accesso civico i documenti, le informazioni o i dati, oggetto di pubblicazione obbligatoria secondo le vigenti disposizioni normative, qualora AZIENDA FARMACIE DI PONTEDEIRA SPA ne abbia ommesso la pubblicazione.

Il Responsabile della Trasparenza, ricevuta la richiesta e verificata la fondatezza della stessa, provvede, direttamente o tramite i suoi collaboratori, alla pubblicazione nel sito web e alla contestuale trasmissione al richiedente dell'avvenuta pubblicazione.

Si ricorda che la richiesta deve pervenire corredata da copia del documento d'identità in corso di validità.

MODULO DI RICHIESTA

Al Responsabile della Trasparenza
AZIENDA FARMACIE DI PONTEDERA SPA
Viale G. Luporini, 1172 – S. Anna
55100 - Lucca (LU)
e-mail:
azienda_farmacie_pontedera@pecalliancefarmacie.it

Istanza di accesso civico ex art. 5, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

La/Il sottoscritta/o cognome.....nome.....
nata/o a il
residente in prov (.....)
via..... n° telef.in
qualità di (1)

CHIEDE

in adempimento a quanto previsto dall'art. 5, commi 1, 2, 3 e 6 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, la pubblicazione della seguente documentazione/informazione/dato:

.....
.....
.....

e la contestuale trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale di quanto richiesto.

Indirizzo per le comunicazioni (3):

.....

Luogo e data

Firma

La richiesta deve pervenire corredata da copia del documento d'identità in corso di validità.

Note per la compilazione:

- (1) Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.
- (2) Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa totalmente o parzialmente la pubblicazione obbligatoria, indicando eventualmente anche la norma o altra disposizione che impone la pubblicazione, nel caso ne sia a conoscenza;
- (3) Inserire l'indirizzo (anche di posta elettronica certificata o e-mail) al quale si chiede che venga inviato il riscontro alla presente istanza.