

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

-L. n. 241/1990 e s.m.i.-

Il/La sottoscritto/a

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

Comune e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in (riportare l'indirizzo completo) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail ordinario \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Titolare di interesse giuridicamente rilevante –art. 22, L. n. 241/1990 e s.m.i.- per i seguenti motivi (indicare l'interesse diretto, concreto e attuale che corrisponde ad una posizione tutelata dalla legge e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE DI POTER ACCEDERE

mediante:

€ esame

€ estrazione di copia

ai seguenti documenti, relativi al concorso pubblico regionale straordinario per titoli per l'assegnazione di sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio nella Regione del Veneto di cui alla DGR n.2199/2012:

€ scheda di valutazione relativa alla propria domanda \_\_\_\_\_

€ scheda di valutazione di \_\_\_\_\_

€ altro \_\_\_\_\_

la documentazione richiesta dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

(indicare l'indirizzo mail o pec al quale desidera ricevere la risposta):

\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a allega fotocopia del documento di identità.

Consapevole delle sanzioni penali di cui al DPR n. 445/2000 e s.m.i., confermo che quanto ho dichiarato è vero.

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

Firma leggibile

La presente richiesta va inoltrata tramite:

---

PEC al seguente indirizzo: [\*\*protocollo.generale@pec.regione.veneto.it\*\*](mailto:protocollo.generale@pec.regione.veneto.it)

(Nota: la pec va indirizzata al Dirigente del Settore Farmaceutico-Protetica-Dispositivi medici. Nel corpo della stessa indicare: nome-cognome-rif. al concorso straordinario per sedi farmaceutiche)

*oppure*

e-mail al seguente indirizzo di posta istituzionale: [\*\*assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it\*\*](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it)