

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

(ai sensi dell' art. 5 , co. 1 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Presidente  
Ordine Interprovinciale Fisioterapisti  
di Bologna e Ferrara  
Galleria Ugo Bassi,1 40121 Bologna  
E-mail: [amministrazionetrasparente@ofibofe.it](mailto:amministrazionetrasparente@ofibofe.it)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Prov (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Email/PEC \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica) \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'Amministrazione (Indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, il loro estremi per una corretta della domanda).

Indirizzo per le comunicazioni: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti**

- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici

- Attività istituzionale / Trasparenza,
- Attività istituzionale / Anticorruzione
- Altro

**Finalità della domanda (informazione facoltativa)**

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

**DICHIARA**

-Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000, (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);  
- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

- al proprio indirizzo email/PEC \_\_\_\_\_
- al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.
- personalmente presso gli uffici Federazione
- in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
- in formato cartaceo

**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).*

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata [bolognaferrara.ofi@pec.fnofi.it](mailto:bolognaferrara.ofi@pec.fnofi.it)
- all'indirizzo postale: **Ordine Interprovinciale Fisioterapisti Bologna e Ferrara – Galleria Ugo Bassi,1 – 40121 Bologna (Bo)**

**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 dalla FNOFI, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste (**Informativa sulla privacy**).*

**Luogo** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Modulo Richiesta accesso civico così detto: GENERALIZZATO**