

C/A Segreteria dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Pisa

Indirizzo mail [anticorruzione@ordinefarmacisti.pisa.it](mailto:anticorruzione@ordinefarmacisti.pisa.it)

Indirizzo pec [ordinefarmacistipi@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistipi@pec.fofi.it)

ISTANZA DI ACCESSO  
DOCUMENTALE

(ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di falsità delle dichiarazioni, chiede l'accesso ai seguenti documenti:

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

(indicare per ciascun documento i dati identificativi, quali la tipologia, la data, il numero d'ordine o di protocollo, l'oggetto).

Nel rispetto di quanto previsto dal capo V della legge 241 del 1990 e s.m.i. si rappresentano le seguenti motivazioni attestanti l'interesse diretto, concreto ed attuale del sottoscritto alla richiesta, e a supporto si allega l'eventuale documentazione

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

Si dichiara altresì che il sottoscritto utilizzerà le informazioni a cui ha accesso esclusivamente nei limiti di quanto previsto dalla legge 241 del 1990.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445.