

All'attenzione di: **ELENA RONDINI**  
**MEDICA SPORT MINERVA**  
**PAVIA, Via Franchi 15**

## **RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**

Ai sensi dell'art. 5, co. 2, del D.Lgs. 33/2013

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_  
Nato/a a\* \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

Indicare la specifica 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 da MEDICA SPORT MINERVA S.R.L.

INSERIRE: oggetto del dato e/o documento e, se noti, i loro estremi

DICHIARA:

- Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/200 "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 e-mail .....
  - Al seguente recapito postale .....  
Mediante raccomandata a/r con spesa a proprio carico
  - Personalmente presso gli uffici di MEDICA SPORT MINERVA S.R.L.
    - In formato digitale (munirsi di supporto USB)
    - In formato cartaceo

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_


Firma:


Se la richiesta non è sottoscritta digitalmente, allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità.

*La richiesta può essere inviata con le seguenti modalità alternative:*

 PEC: [medicasportminerva@pec.it](mailto:medicasportminerva@pec.it)

 PEO: [info@medicasportminerva.it](mailto:info@medicasportminerva.it)

 Indirizzo postale: PAVIA (27100 – PV) Via Franchi 15

 presentata direttamente agli uffici della Società, stesso indirizzo