

SITO FARMACIE COMUNALI GENOVESI

ACCESSO CIVICO

La presente sezione è dedicata alle informazioni relative alla disciplina ed alle modalità di esercizio dell'istituto dell'accesso civico, introdotto dall'art. 5 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, relativo al *"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*.

In particolare, è possibile distinguere tra:

- **Accesso civico semplice**, che consente a chiunque, senza indicare motivazioni, di richiedere documenti, informazioni e dati che le pubbliche amministrazioni hanno l'obbligo di pubblicare (art. 5, c. 1).
- **Accesso civico generalizzato**, che consente a chiunque, senza indicare motivazioni, di richiedere documenti, informazioni e dati ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti secondo quanto previsto dall'art. 5bis del D.Lgs. n. 33/2013.

La richiesta è gratuita, non deve essere motivata e deve essere indirizzata al Responsabile della Trasparenza, **Dott. Marco Rissoglio**, compilando l'apposito modulo, con una delle seguenti modalità:

- Posta elettronica all'indirizzo e-mail: accessocivico@farmaciecomunali.genova.it
- Posta elettronica certificata (PEC): farm@pec.farmaciecomunali.genova.it
- Servizio postale all'indirizzo: Responsabile della Trasparenza di Farmacie Genovesi S.r.l., Via G. D'Annunzio, n.27 - 16121 Genova.

Il procedimento di accesso civico deve concludersi con provvedimento espresso e motivato entro trenta giorni dalla presentazione dell'istanza con la comunicazione al richiedente ed agli eventuali controinteressati.

La società, in caso di esito positivo, pubblica quanto richiesto sul portale istituzionale ed informa il richiedente circa l'avvenuta pubblicazione, comunicando il relativo indirizzo del collegamento ipertestuale.

AL 31/12/2023 NON RISULTANO PERVENUTE ALLA SOCIETÀ RICHIESTE DI ACCESSO CIVICO

MODULO ACCESSO CIVICO SEMPLICE (allegato)

MODULO ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (allegato)

ISTANZA ACCESSO CIVICO SEMPLICE

Informazioni personali

Nome*

Cognome*

Luogo di nascita*

Data di nascita*(gg/mm/aaaa)

Codice fiscale*

Numero di telefono*

E-Mail*

Indirizzo

CAP:

Italia

Estero

Stato*(da compilare solo se estero):

Città*

Provincia*

Domanda

Con la presente richiesta di accesso civico, effettuata ai sensi e per gli effetti dell'Art. 5 del decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, si chiede la pubblicazione nella seguente sottosezione* del sottoindicato documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria*:

sezione	
link	
dato	

ALLEGRO

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

(luogo e data)

(firma)

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)

Spett.le
Farmacie Genovesi S.r.l.
Via S. Giorgio, n. 1
16128 Genova

Io sottoscritto _____

Dati anagrafici*	nome _____	cognome _____	codice fiscale _____	luogo di nascita _____	data di nascita _____ / ____ / ____
Residenza*	indirizzo _____ estero _____		CAP _____	Comune _____	Prov/Stato _____
Recapiti*	_____ @ _____ indirizzo PEC/e-mail _____			_____ telefono _____	

CHIEDO

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti da Farmacie Genovesi S.r.l.
(art. 5, co. 2, d.lgs. 33/2013)

Documento	_____	descrizione del contenuto* _____	_____ / ____ / ____
	autore _____	destinatario _____	data _____
Dato	_____		_____
	descrizione del contenuto* _____		_____
	fonte del dato (es., denominazione della banca dati) _____	dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ periodo di riferimento	
Informazione	_____		_____
	descrizione del contenuto* _____		_____
	fonte (es. pagina web dove l'informazione è citata) _____	dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ periodo di riferimento	

ALLEGO

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

_____ (luogo e data)	_____ (firma)
-------------------------	------------------

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori