

**SERVIZI AUSILIARI SICILIA**  
**Società Consortile per Azioni**

Al Presidente  
info@servizausiliarisicilia.it

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO**

(ex art. 5 D. Lgs. n. 33/2013 – Programma triennale per la trasparenza e l'integrità della Servizi Ausiliari Scilia S.C.p.A. – parag. 3.5)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
ovvero nella qualità di legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_ indirizzo sede  
legale \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_.

**Considerata**

l'omessa pubblicazione del documento/informazione/atto \_\_\_\_\_ (1)

ovvero

la parziale pubblicazione del documento/informazione/atto \_\_\_\_\_ (1)

sul sito istituzionale della Società nella sezione "Amministrazione Trasparente", in applicazione della vigente normativa in materia e dal Programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2014 – 2016 adottato dal Presidente della Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A..

**CHIEDE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, la pubblicazione di quanto richiesto e contestualmente la comunicazione al sottoscritt dell'avvenuta pubblicazione, con l'indicazione del collegamento ipertestuale al documento/informazione/dato oggetto della presente istanza.

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

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

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

(1) Specificare il documento/informazione/atto di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria o di cui è stata effettuata la pubblicazione parziale

(2) Indicare l'indirizzo presso il quale si chiede che venga inviato il riscontro alla presente istanza o a differenza di quanto eventualmente indicato