

modulo per l'esercizio del potere di accesso civico

Al Responsabile per la Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza

GESEM SRL
Viale Rimembranze, 13
20045 Lainate (MI)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) Via _____

e-mail _____

cell. _____

tel. _____ fax _____

in qualità di _____

(indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica)

Visti gli obblighi di pubblicazione sui siti web istituzionali delle pubbliche amministrazioni previsti dal D.Lgs. n° 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

CHIEDE

che venga/no pubblicato/i sul Portale Trasparenza di Gesem trasparenza.gesem.it

il seguente/i documento/i

le seguenti informazioni

Sede Legale

Piazza 5 Giornate, 20
20020 Arese (MI)
☎ 02-9382489
☎ 02-93586914

🌐 www.gesem.it
✉ gesem@legalmail.it
✉ info@gesem.it

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n° 445/2000 e smi, recante il *“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”*

di esonerare GeSeM srl da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni che potrebbero ocasionarsi a seguito della pubblicazione/trasmissione, in formato elettronico, del/i documento/i o della/e informazione/i sopra indicate.

modalità di ricevimento della comunicazione di avvenuta pubblicazione

al proprio indirizzo di posta certificata _____

al numero di fax _____

(luogo e data)

(firma per esteso – allegare copia documento riconoscimento)

Sede Legale

Piazza 5 Giornate, 20
20020 Arese (MI)
☎ 02-9382489
☎ 02-93586914

🌐 www.gesem.it
✉ gesem@legalmail.it
✉ info@gesem.it