

Spett.le Fondazione  
Casa di Riposo "S. Orsola" onlus  
Via Italia, 21  
23036 TEGLIO (SO)

**OGGETTO: richiesta di accesso ai documenti amministrativi e socio-sanitari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ documento  
di riconoscimento (da indicare se non si è conosciuti dall'incaricato)

- In proprio
- In qualità di (indicare il titolo legittimante) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Di poter visionare
- Di estrarre copia semplice
- Di ottenere copia conforme all'originale

**del seguente documento amministrativo**

(indicare gli elementi che consentano l'identificazione del documento di interesse)

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

**del seguente documento socio-sanitario**

(indicare gli elementi che consentano l'identificazione del documento di interesse)

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

**allo scopo**

(indicare di seguito la MOTIVAZIONE della richiesta ricordando che l'interesse deve essere diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale si richiede di accedere)

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

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_