**ALLEGATO E**

Al Sig./Alla Sig.ra

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

**Oggetto:** Accoglimento richiesta di accesso (prot. ASL 8 Cagliari n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Si comunica che la richiesta in oggetto, ai sensi della normativa vigente in materia di diritto di accesso, è stata accolta relativamente alla seguente documentazione:

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

Pertanto la S.V.:

* potrà presentarsi presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal lunedì al venerdì dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, allo scopo di estrarre copia del/i documento/i ammesso/i all’accesso. Trascorsi \_\_\_\_\_\_\_ giorni dal ricevimento della presente comunicazione, senza che la S.V. si sia presentata, salvo casi di impedimento preventivamente comunicati, la pratica verrà archiviata e dovrà essere presentata nuova istanza di accesso.

Si trasmette la documentazione di cui sopra, come richiesto:

* per posta al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per PEC al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per mail al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nella trasmissione dovrà essere indicata solo la modalità prescelta)*

Dovrà essere previamente prodotta ricevuta di una delle seguenti modalità di pagamento:

*di bonifico bancario sul C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*di bollettino CCP sul conto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*altra eventuale modalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ai sensi della normativa vigente, dei seguenti costi:

* € \_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_
* € \_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_

Per informazioni in merito, è possibile contattare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Il Dirigente/Il Responsabile del procedimento

*Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_