



MUSEO  
EGIZIO

**MODULISTICA FAC-SIMILE | Modello "B"**

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

(art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

**Alla c.a. di**

**del Responsabile Accesso Civico**

**Fondazione Museo delle Antichità Egizie di Torino**

Il/la sottoscritto/a cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ ; PEC: \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013 disciplinante il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dall'Ente,

**CHIEDE**

- il seguente documento

.....

- il seguente dato

.....

**DICHIARA**

di voler ricevere quanto richiesto,

- personalmente presso gli Uffici della Fondazione  
*oppure*  
 al proprio indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_



**MUSEO  
EGIZIO**

*oppure*

che gli atti siano inviati al seguente indirizzo postale \_\_\_\_\_

**(Si allega copia del proprio documento d'identità)**

\_\_\_\_\_ (luogo e data) \_\_\_\_\_

*(firma leggibile)* \_\_\_\_\_