

**RICHIESTA di RILASCIO INFORMALE di DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
ai sensi della LEGGE 241/90**

AI DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliero - Universitaria
"Maggiore della Carità"
c.so Mazzini, 18 - NOVARA

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

CAP _____ tel. n. _____

in qualità di:

diretto interessato

rappresentante di _____

chiede il rilascio di copia informale della seguente documentazione:

per la seguente motivazione:

e si impegna al pagamento delle spese di fotocopiatura della documentazione richiesta.

Data e luogo _____

IL RICHIEDENTE