



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

**INSERIRE I DATI DELLA STRUTTURA**

Settore/Ufficio di riferimento - Sede

Recapito telefonico e fax – E mail

ALLEGATO E6)

RACC. R.R.

Data \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

Egr. Sig.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OGGETTO: accesso alla documentazione amministrativa: differimento dell'accesso.

Con riferimento alla sua richiesta presentata in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, si comunica che, ai sensi della normativa in materia di diritto di accesso, la stessa risulta accolta, con differimento dell'accesso medesimo, per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

L'accessibilità della documentazione è fissata al giorno \_\_\_\_\_/ alla conclusione del pendente procedimento relativo a:

\_\_\_\_\_

Dopo tale data, la S.V. potrà pertanto rivolgersi presso questo Servizio, Sig./Dott. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, allo scopo di fissare un incontro per prendere visione e/o estrarre copia della documentazione richiesta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE/RESPONSABILE/DIPENDENTE INCARICATO

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Il responsabile del procedimento  
Nome e Cognome

