



AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE  
SEDE LEGALE:  
VIA UGO PETRELLA, 1  
CAMPOBASSO  
TEL.0874-4091

**RACCOMANDATA A.R.**  
oppure spedizione a mezzo e-mail

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Al Sig /Alla Società

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

**Oggetto:** Richiesta di accesso documentazione amministrativa: notifica ai controinteressati ai sensi dell'art. 3 del [DPR 184/06](#).

Si invia l'allegata richiesta di accesso nella quale Lei/la spett. Società da Lei rappresentata risulta controinteressato.

Ai sensi dell'art. 3 del [DPR 184/06](#), entro il termine di 10 giorni, è possibile presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso.

Trascorso tale termine senza che alcuna opposizione venga prodotta, si darà corso alla richiesta.

Il Responsabile  
del Procedimento

\_\_\_\_\_

Allegato: Richiesta prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_