

Al Direttore UOC

Azienda ULSS 5 Polesana
Viale Tre Martiri, 89
45100 ROVIGO

Richiesta di accesso civico generalizzato
(art. 5, c. 2, D.Lgs 33/2013)

_____, sottoscritt _____
nat _____ il _____ a _____ Prov. _____
residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n° _____
recapiti telefonici _____
fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti documenti (specificare ogni elemento utile per identificare quanto richiesto):

dichiara:

di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente richiesta tramite:

Posta elettronica PEC FAX Servizio Postale

al seguente indirizzo (indicare solo se i dati sono diversi da quelli già indicati) _____;

di voler ritirare quanto richiesto, previo appuntamento, presso la UOC in indirizzo

di voler prendere visione di quanto richiesto, previo appuntamento, presso la UOC in indirizzo.

dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali - art. 5 comma 4 del D.Lgs n. 33/2013;

- come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs n. 33/2013, modificato dal D.Lgs n. 97/16, qualora l'Amministrazione cui è indirizzata la presente richiesta di accesso, dovesse individuare soggetti controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs, è tenuta a darne comunicazione agli stessi; entro dieci giorni dalla ricezione della comunicazione, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta di accesso, accertata la ricezione della comunicazione.

allega:

- copia del documento di identità in corso di validità (nel caso la presente richiesta non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla)
- nel caso di associazioni, fondazioni, imprese e altri soggetti, il documento comprovante i poteri di rappresentanza.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), dichiaro infine di essere informato che:

- i dati personali verranno trattati da questa Azienda ULSS 5 Polesana per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato;
- il conferimento dei dati personali è obbligatorio, secondo le vigenti disposizioni, ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto e che i dati verranno utilizzati per tale scopo;
- la gestione dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda ULSS 5 Polesana;
- il Responsabile del trattamento è il Direttore della Struttura cui la presente richiesta è indirizzata;
- all'interessato è riconosciuto il diritto di chiedere, al Titolare del Trattamento, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Data, _____

Firma del Richiedente
