

Richiesta di accesso ai documenti amministrativi

(Legge n. 241 del 1990 e s.m.i.)

All'ASL TO5

Piazza Silvio Pellico n. 1

10023 Chieri (TO)

Pec: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____

doc. identità (tipo e numero) _____

tel. _____ e-mail _____

fax _____ eventuale domicilio digitale _____

nella sua qualità di (specificare i poteri rappresentativi) _____

chiede

☐ la visione/l'esame

☐ il rilascio di copia semplice: ☐ cartacea ☐ digitale

☐ il rilascio di copia conforme: ☐ cartacea ☐ digitale

(se è richiesta la copia conforme occorre una marca da bollo per l'istanza e una per ogni documento richiesto)

dei sotto indicati documenti amministrativi:

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso alla richiesta):

chiede altresì

☐ di ritirare la documentazione personalmente presso la struttura che detiene la documentazione richiesta;

☐ di ricevere la documentazione mediante il servizio postale o corriere, accollandosi le spese;

☐ di ricevere la documentazione tramite: ☐ fax ☐ e-mail ☐ pec ☐ domicilio digitale

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data _____ Firma per esteso leggibile _____

Informativa privacy

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata. Il trattamento è lecito in quanto è necessario per adempiere ad un obbligo legale.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad eventuali controinteressati, come previsto dalla legge e dai regolamenti vigenti.

Non è previsto un trattamento fuori dall'UE. La raccolta dei dati personali avviene presso l'interessato e il conferimento è obbligatorio.

Il periodo di conservazione dei dati, che è determinato dal tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati ottenuti, è pari a 10 anni. All'interessato sono riconosciuti diritti di cui agli artt. 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del GDPR 2016/679 per quanto applicabili. L'interessato può proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è l'ASL TO5.

Il responsabile della protezione dei dati è Liguria Digitale S.p.A. di Genova.

I dati di contatto dei medesimi sono reperibili sul sito www.aslto5.piemonte.it.

Spazio riservato all'Ufficio

☐ visto, si accoglie

☐ visto, si accoglie con differimento/limitazione per i seguenti motivi

☐ visto, non si accoglie per i seguenti motivi

Costi di riproduzione, euro _____ interamente versati dal richiedente.

Il Responsabile del procedimento