



Modulo – Richiesta di accesso civico



Spett.le
Casa di Cura Privata S. Maria Maddalena Spa
Via Gorizia 2
45030 Occhiobello (RO)
PEC: amm@pec.casadicura.it

OGGETTO: Richiesta di accesso civico ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii..

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____
C.A.P. _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. / cell. _____
mail / pec _____
documento di riconoscimento _____
rilasciato da _____ in data _____ scad. _____

in qualità di soggetto interessato

ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.,

CHIEDE

- di avere visione
- di avere copia in carta libera
- di avere copia conforme all'originale
- di avere copia su supporto informatico

(indicare i dati / informazioni / documenti o gli estremi che ne consentano l'individuazione)

dei seguenti dati _____

delle seguenti informazioni _____

dei seguenti documenti _____

DICHIARA

di essere a conoscenza:

- delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 *“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”* in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità;
- che come stabilito dall'art. 5, comma 5, del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii., qualora l'amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5 bis, comma 2 del medesimo decreto, la stessa è tenuta a darne comunicazione ai soggetti identificati mediante invio di copia della presente istanza;



Modulo – Richiesta di accesso civico



- che qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino a 10 giorni dal ricevimento da parte dei controinteressati della comunicazione della istanza di accesso, termine entro il quale i controinteressati possono presentare eventuale motivata opposizione;
- che a norma dell'art. 5, comma 4, del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

CHIEDE

di ricevere le comunicazioni del caso al seguente indirizzo _____

mail / pec _____

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii., sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 75 in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità che il contenuto del presente modulo è veritiero.

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

Logo e Data _____

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) n. 2016/679/UE in materia di protezione dei dati personali si esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura ed alle forme di pubblicità previste dalle norme vigenti nel tempo.

IL RICHIEDENTE

Luogo e Data _____

IN ALLEGATO COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Informativa sul trattamento dei dati personali – D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) n. 2016/679/UE

Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dalla Casa di Cura Privata S. Maria Maddalena Spa per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi e potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima.

Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Autorizzati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o autorizzati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti specifici previsti dall'ordinamento e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è Casa di Cura Privata S. Maria Maddalena Spa – Via Gorizia 2 – 35030 Occhiobello (RO) PEC: amm@pec.casadicura.it