

**ISTANZA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**  
(artt. 22 e ss. L. 241/1990)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
e-mail ..... tel. ....  
in qualità di <sup>1</sup> .....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace o, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**CHIEDE**

di poter accedere mediante :  visione       copia semplice       copia autenticata

al seguente documento: .....

per i seguenti motivi: .....

impegnandosi a rimborsare il costo di riproduzione stabilito da codesta Amministrazione (solo nel caso di rilascio di copie).

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza:

- personalmente, presso gli uffici che avrete cura di indicarmi;  
 con raccomandata A/R, con spese a mio carico, all'indirizzo<sup>2</sup> .....

**OPPURE**

mediante comunicazione in forma elettronica prestando a tal fine il relativo consenso:

- posta elettronica .....
- PEC .....

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Data .....

Firma del richiedente

**Informazioni sul trattamento dei dati personali ai dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR**

I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per l'istruttoria della sua richiesta e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. La Struttura tratta i suoi dati personali nell'esecuzione di un obbligo di legge. I dati sono trattati in forma cartacea e/o informatizzata e conservati, per il tempo necessario, con adeguate misure di sicurezza; non sono comunicati a terzi, tranne quando previsto da norme di legge o di regolamento. Ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di mancato conferimento dei dati non sarà possibile avviare il procedimento.

Titolare del trattamento è il dott. Americo Porfidia

Lei può in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR: a tal fine può presentare apposita istanza contattando il Responsabile della protezione dei dati: dpo@clinicavilladesole.pec

<sup>1</sup> Indicare la qualifica se si agisce per conto di persona giuridica o di altra persona fisica (es.: amministratore di sostegno, tutore, curatore...)

<sup>2</sup> Compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza sopra indicato