**MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO A INFORMAZIONI, DATI E DOCUMENTI**

# Spett.le

# Sanitaservice ASL FG S.r.l.

#  Via Michele Protano

71121 Foggia

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_; tel./cell: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il D. Lgs. 33/2013 come modificato dal D. Lgs. 97/2016;

Vista la Legge 241/1990;

Visto il Regolamento per l’esercizio del diritto di accesso a informazioni, dati e documenti adottato da Sanitaservice ASL FG S.r.l.;

# Inoltra la seguente RICHIESTA DI ACCESSO [*barrare quanto di interesse*]:

1. Per “ACCESSO CIVICO SEMPLICE”
2. Per “ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO”
3. Per “ACCESSO DOCUMENTALE”

## DA COMPLETARE NEL CASO DI RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE:

La presente richiesta si correla all’omessa/parziale pubblicazione della seguente informazione, dato o documento: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

che in base alla vigente normativa non risulta pubblicato sul vs sito web istituzionalenella sezione “Amministrazione trasparente”,

**CHIEDE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 5 del D. Lgs n. 33/2013 e s.m.i., la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione alla/al medesima/o dell’avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell’istanza.

Indirizzo e-mail/pec per riscontrare il richiedente: …………………………………………………………………………………………

***DA COMPLETARE NEL CASO DI RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO:***

La presente richiesta si correla al diritto, a chiunque spettante, di accedere alle informazioni, dati o documenti ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione ex D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi pubblici e privati giuridicamente rilevanti.

**CHIEDE**

[*barrare l’opzione di interesse*]

**□** di poter aver accesso agli Uffici aziendali per prendere visione della documentazione richiesta, in data ed orario da convenire previo contatto telefonico; *oppure*

**□** di poter ricevere, a fronte del pagamento del costo di produzione (art. 10 del Regolamento per l’esercizio del diritto di accesso a informazioni, dati e documenti di Sanitaservice ASL FG S.r.l.), una copia in formato cartaceo della documentazione richiesta al seguente indirizzo PEC: ………………………………………………………………. …………………………………………… o al seguente indirizzo: Via/Corso …………………………………………………………………… ……………………….. n. …………….., città: ………………………………………….. Prov. (………), CAP ………………….; *oppure*

**□** di poter ricevere, a fronte del pagamento del costo di produzione (art. 10 del Regolamento per l’esercizio del diritto di accesso a informazioni, dati e documenti di Sanitaservice ASL FG S.r.l.), una copia in formato elettronico della documentazione richiesta al seguente indirizzo indirizzo PEC: ……………………………………………… …………………………………………. o al seguente indirizzo: Via/Corso …………………………………………………………………… ……………………….. n. …………….., città: ………………………………………….. Prov. (………), CAP …………………. .

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA: …………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***DA COMPLETARE NEL CASO DI RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE:***

La presente richiesta è inoltrata al fine di esercitare al meglio le facoltà - partecipative e/o oppositive e difensive che l'ordinamento attribuisce a tutela delle posizioni giuridiche qualificate di cui sono titolare, in quanto richiedente sono titolare di un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata alla documentazione alla quale richiedo l'accesso.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA: ………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………SITUAZIONE GIURIDICAMENTE TUTELATA: ……………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Si allega copia del documento di identità.**

Cordiali saluti.

Luogo e data ………………………………………………………

 Firma del richiedente

 ………………………………………………………………………..

*Informazioni sul trattamento dei dati personali*

*Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, Si informa che il trattamento dei dati conferiti con la richiesta di accesso civico sono finalizzati allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati ecc.) avendo come riferimento il Responsabile della protezione dei dati della Sanitaservice ASL FG S.r.l.. Per informazioni dettagliate ed aggiornate si rinvia al sito internet istituzionale all’indirizzo https://www.sanitaserviceaslfg.it*