



Spett.le A.s.l.3
Via A. Bertani, 4 - 16125 GENOVA
pec: protocollo@pec.asl3.liguria.it
e-mail: segreteria.protocollo@asl3.liguria.it
fax: 0108497625

ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI
(ai sensi dell'art. , c. , L. n. 241/1990 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a Cognome* _____ Nome * _____
nato/a* _____ (prov. _____) il _____
residente in* _____ (prov. _____) via _____ n. _____
domiciliato (1) in _____ (prov. _____) via _____
n. _____
e-mail _____ pec _____
cell. _____ tel. _____ fax _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____
_____ allegato in fotocopia

Conosciuto dall'operatore _____

in qualità di

- Diretto interessato in nome proprio
- Rappresentante in forza di delega rilasciata da ⁽²⁾ _____
in data _____

oppure (a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e/o con allegata documentazione probatoria)

- Rappresentante,
in quanto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. dichiara di essere:
 - esercente la potestà genitoriale del minore sig./sig.ra _____;
 - tutore del minore sig./sig.ra _____;
 - tutore-curatore dell'interdetto/a inabilitato/inabilitata sig./sig.ra _____;
 - amministratore di sostegno del sig./sig.ra _____;
 - erede del sig./sig.ra _____;
 - legale rappresentante dell'ente/società/ditta _____;

CHIEDE

- di prendere visione
 - personalmente
 - accompagnato da _____
- di estrarre copia semplice (dovrà essere corrisposta una somma a titolo di rimborso spese)
- di estrarre copia conforme all'originale (in marca da bollo, allegando marche da bollo per assolvere all'imposta secondo la legislazione vigente, tranne i casi di esenzione)

dei documenti amministrativi relativi alla pratica:

Documenti richiesti : _____

per i seguenti motivi:

(deve essere indicato l'interesse personale, concreto e attuale che legittima la richiesta)

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"⁽³⁾;
- di voler ricevere quanto richiesto, personalmente a mano, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica e/o PEC _____, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico⁽⁴⁾.

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

ALLEGA alla presente richiesta la seguente documentazione, comprovante il proprio interesse ad esercitare il diritto d'accesso e, occorrendo, l'esistenza dei propri poteri rappresentativi:

1) _____

2) _____

*Dati obbligatori

[1] Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza

[2] Allegare delega dell'interessato con firma autenticata ai sensi di legge (es. allegando documento di identità del delegante in corso di validità)

[3] Art. 75, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.: "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera."

Art. 76, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte".

[4] L'opzione preferibile è l'inserimento di indirizzo di posta elettronica e/o PEC al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza. .

Si rende noto che, ai sensi dell'art.3 del DPR n. 184/06 e s.m.i., potrà essere inviato avviso a eventuali controinteressati.

Informativa ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali - D. Lgs. n°196/03 e s.m.i.

1. I dati personali forniti sono requisito essenziale per consentire l'identificazione dell'interessato e saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento avviato.

2. Il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti dell'ASL n.3 incaricati del trattamento, con modalità cartacea e informatica.

3. 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.

4. Ai sensi dell'art. 7 del D. lgs. n.196/03 e s.m.i. l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di chiederne la cancellazione o di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

5. Il Titolare del trattamento dei dati è ASL n.3 , con sede in Genova, via Bertani n. 4.

Responsabili del trattamento sono i Direttori e Dirigenti responsabili delle strutture organizzative aziendali depositarie del documento, ciascuno per il proprio ambito di competenza.

Spazio riservato all'ufficio

Determinazione del responsabile competente:

- si autorizza solo visione si rilascia copia
- non si autorizza/si autorizza limitatamente a _____
- si differisce al _____

Motivazioni : _____

IL RESPONSABILE _____

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 gg. dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR della Liguria.

Firma per ricevuta _____ Luogo e data _____