



CENTRO MEDICO SANITARIO RO.PA.RI. LA VISCONTEA
VIA MASCAGNI 41 27029 VIGEVANO (PV)
VIA MOTTA 33 20081 ABBIATEGRASSO (MI)
Tel. 0381. 691547 fax 0381630535 e- mail la.viscontea@gmail.com

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(c.d. FOIA) (art. 5, co.2, del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per mendaci e false dichiarazioni o per l'uso di atti falsi, sotto la sua responsabilità,

RICHIEDE L'ACCESSO A DOCUMENTI E DATI IN POSSESSO DELLA SOCIETA'

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 2, d.lgs. n. 33/2013)

Nome* _____

Cognome* _____

Luogo di nascita* _____

Data di nascita* _____

Email* _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica) _____

Richiesta di accesso civico generalizzato Modulo 1

Tipo di accesso richiesto

* accesso semplice (solo sui dati la cui pubblicazione è obbligatoria)

* accesso generalizzato (altri dati e documenti pubblici)

accesso documentale (documenti su cui il richiedente ha un interesse giuridico da tutelare)

Richiede un documento?

* Si No

Se Si indicare il/i tipo/i di documento/i

Richiede un dato?

* Si No

Se Si indicare il/i tipo/i di dato/i

Finalità della richiesta *

- A titolo personale
- Per attività di ricerca o studio
- Per finalità giornalistiche
- Per conto di un'organizzazione non governativa
- Per conto di un'associazione di categoria
- Per finalità commerciali

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

- di aver letto e compreso le allegate Informazioni privacy che specificano come il Centro Medico sanitario Ro.Pa.Ri. s.r.l. si impegna a trattare i dati personali ed in particolare:



CENTRO MEDICO SANITARIO RO.PA.RI. LA VISCONTEA
VIA MASCAGNI 41 27029 VIGEVANO (PV)
VIA MOTTA 33 20081 ABBIATEGRASSO (MI)
Tel. 0381. 691547 fax 0381630535 e- mail la.viscontea@gmail.com

- le finalità e gli strumenti del trattamento dei dati personali;
- la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di fornirli;
- i soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi; - i diritti di cui all'art. da 15 a 22, 7 e 77 del Regolamento; gli estremi identificativi del titolare. Richiesta di accesso civico generalizzato Modulo 2022

Modalità preferita di ricezione dei dati e documenti richiesti

* Email/PEC (solo se digitalizzati) , posta ordinaria

Ritiro presso gli uffici Allegare copia documento d'identità valido

* Tutti i campi contrassegnati da un asterisco (*) vanno compilati.

I dati potranno essere utilizzati anche in caso di comunicazioni urgenti o di emergenza.

Luogo e data _____, il ____/____/____

Firma _____