

Al Responsabile del Procedimento
Struttura/Servizio

E p.c. S.S.URP ASL FOGGIA

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia
V.le Fortore II Traversa Cittadella dell'Economia – 71121 Foggia

OGGETTO: Richiesta di accesso ☐informale o ☐formale agli atti e documenti amministrativi ai sensi della legge 241/90 e DPR 352/92.

documenti amministrativi /indicare gli estremi che ne consentono l'individuazione

IL/LA RICHIEDENTE

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Numero carta d'identità _____

(allegare copia del documento di identità o copia del codice fiscale in caso di azienda)

direttamente interessato

oppure in titolo di rappresentanza come

legale rappresentante tutore genitore delegato (allegare delega)

per le seguenti motivazioni _____

CHIEDE

Di prendere visione di prendere visione ed estrarre copia semplice

Di prendere visione ed estrarre copia conforme di prendere visione ed estrarre copia autenticata

dei seguenti documenti amministrativi (indicare gli estremi che ne consentono l'individuazione).

Desidera ricevere la risposta dell'accoglimento della richiesta presso il domicilio via/Pz. _____

_____Comune _____ CAP _____

Dichiara inoltre di essere consapevole della responsabilità penale in caso di asserzioni false o non corrispondenti al vero, e che quanto esposto a codesta Amministrazione corrisponde al vero.

Data _____ **Firma** _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali – La informiamo che i Suoi dati, raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle procedure del diritto di accesso saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.L.gs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

do il consenso

nego il consenso

Firma _____