



**Richiesta di accesso documenti amministrativi**

(Legge 241/1990)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

- in nome proprio
- (A)** in qualità di rappresentante di
- (B)** in qualità di rappresentante legale di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

*riservato al  
protocollo*

**(A)** in base alla procura rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ di cui allega copia, unitamente a copia firmata del documento di riconoscimento del rappresentato;

**(B)** in base al seguente atto di incarico, di cui si allega copia,

**CHIEDE**

- di prendere visione;
- di ottenere copia semplice;
- di ottenere copia su supporto informatico (qualora possibile);
- di ottenere copia autentica;
- di ottenere copia in bollo (allegare marca da bollo);

del/dei seguente/i documento/i (dati di identificazione):

---



---



---



---



---



Motivi della richiesta:

---

---

Si desidera ricevere copia dei documenti richiesti tramite:

- al proprio indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_
- mediante raccomandata con avviso di ricevimento, con spesa a proprio carico (2), al seguente indirizzo \_\_\_\_\_
- 

Si informa che avverso la decisione di non accoglimento, differimento o diniego, ovvero decorsi inutilmente trenta giorni dalla data di acquisizione dell'istanza completa di ogni suo elemento, il richiedente può presentare, nell'ulteriore termine di trenta giorni, ricorso al TAR o richiesta di riesame alla Commissione per l'accesso di cui all'art. 27 della legge n. 241/1990.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta  
(Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)**

**1. Finalità del trattamento**

I dati personali verranno trattati dalla Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

**2. Natura del conferimento**

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

**3. Modalità del trattamento**

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

**4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. 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.

**5. Diritti dell'interessato**

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

**6. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo con sede in Viale Camillo Golgi 19 – 27100 PAVIA. Responsabili del trattamento sono i Dirigenti della Fondazione che, di volta in volta, trattano la relativa pratica, con uffici in Viale Camillo Golgi 19 – 27100 PAVIA.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_