

**ALLEGATO C: MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO  
AI SENSI DEL D.LGS. 33/2013**

Al

Responsabile della prevenzione della corruzione e  
della trasparenza  
dell'ASST Lariana

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asst-lariana.it;
- all'indirizzo postale: ASST Lariana- Ufficio Protocollo- Via Ravona, 20 22042 San Fermo della Battaglia ( CO)
- via fax al n. 031-5858677
- presentata direttamente all'Ufficio protocollo dell'ASST Lariana

<b>Oggetto:</b>	Richiesta di visione e/o copia di documenti amministrativi, ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e successive modifiche ed integrazioni.
-----------------	---

La/il sottoscritta/o																					
Nome		Cognome																			
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita																			
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza																			
Indirizzo di residenza	N. civico																				
Comune di domicilio (se diverso dalla residenza)	Provincia di domicilio e Nazione di domicilio	C.A.P. del domicilio																			
Indirizzo di domicilio	N. civico																				
<b>Tipo di documento di riconoscimento</b>	<b>Numero del documento di riconoscimento</b>	<b>Autorità di rilascio del documento</b>	<b>Data di rilascio del documento</b>																		
<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Carta d'identità</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Passaporto</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Patente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Altro _____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Carta d'identità	<input type="checkbox"/>	Passaporto	<input type="checkbox"/>	Patente	<input type="checkbox"/>	Altro _____													
<input type="checkbox"/>	Carta d'identità																				
<input type="checkbox"/>	Passaporto																				
<input type="checkbox"/>	Patente																				
<input type="checkbox"/>	Altro _____																				
<b>Codice fiscale</b>																					
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
IN QUALITÀ DI																					
<input type="checkbox"/>	Privato cittadino																				
<input type="checkbox"/>	Rappresentante legale dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____, provincia _____, Stato _____, Via/Piazza _____, con codice fiscale n. _____ e partita I.V.A. n. _____,																				
<input type="checkbox"/>	altro (ad es. procuratore ad litem – indicare gli estremi di conferimento della procura) _____																				
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e/o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del																					



D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

CHIEDE

La pubblicazione

dei seguenti documenti che in base alla normativa vigente non risultano pubblicati nella sezione "Amministrazione Trasparente" sul sito [www.asst-lariana.it](http://www.asst-lariana.it):

1)	
2)	
3)	
4)	

La comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale

Trasmissione al seguente indirizzo di e-mail/posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

Luogo e data	Firma

La/il sottoscritta/o, dichiara di aver letto e compreso l'informativa dell'ASST Lariana ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Luogo e data	Firma

La/il sottoscritta/o, dopo aver letto e compreso l'informativa dell'ASST Lariana ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di comunicazione urgente

Telefono fisso	Telefono mobile
Fax	Indirizzo email
Luogo e data	Firma

**INFORMATIVA***ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 PER I SOGGETTI CHE RICHIEDONO L'ACCESSO CIVICO*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

<b>Titolare</b>	Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana - Sede legale: Via Napoleona n. 60 – 22100 – Como – Italia – C.F. 03622110132 - Sede operativa: Via Ravona n. 20 – 22042 – San Fermo della Battaglia (Como) – Italia – Tel. 0315851 email dir.gen@pec.asst-lariana.it – PEC protocollo@pec.asst-lariana.it		
-----------------	---	--	--

Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR)
	Istruttoria dell'istanza di accesso civico	Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) <i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria dell'istanza</i>
	Comunicazioni urgenti	Consenso (art. 6 p. 1 lettera a)) <i>Il mancato consenso permette, comunque, l'istruttoria dell'istanza ma non consentirà all'ASST Lariana di contattare l'istante per comunicazioni urgenti.</i> <i>Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento</i>

Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati
	Istruttoria dell'istanza di accesso agli atti	Dati anagrafici, documento di riconoscimento, indirizzo di residenza, indirizzo di domicilio, motivazioni dell'istanza, documentazione di interesse
	Comunicazioni urgenti	Telefono fisso, telefono mobile, fax, indirizzo email

Destinatari	Finalità	Destinatari
	Istruttoria dell'istanza di accesso agli atti	Nessun destinatario
	Comunicazioni urgenti	Nessun destinatario

Periodo di conservazione	Finalità	Durata
	Istruttoria dell'istanza di accesso agli atti	Di norma al quinto anno successivo alla conclusione dell'istruttoria, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse, fatte salve le disposizioni della Regione Lombardia (Regolamento Regionale n. 3/2012 e Massimario di scarto del Sistema Sanitario e Sociosanitario della Regione Lombardia)
	Comunicazioni urgenti	Di norma al quinto anno successivo alla conclusione dell'istruttoria, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse, fatte salve le disposizioni della Regione Lombardia (Regolamento Regionale n. 3/2012 e Massimario di scarto del Sistema Sanitario e Sociosanitario della Regione Lombardia)

Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR	Diritto	Riferimento al GDPR
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34

Rimane fermo il diritto dell'interessato a presentare specifico ricorso all'Autorità Giudiziaria competente

<b>Processo decisionale automatizzato:</b> NO	<b>Trasferimenti dei dati a paesi extra UE:</b> NO	<b>Profilazione dell'interessato:</b> NO
---	--	--

<b>Responsabile per la Protezione dei Dati Personali</b>	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 Persona fisica da contattare: Francesco Maldera – email rpd@asst-lariana.it – PEC francesco.maldera@pec.it
--	--

<b>Dati di contatto per l'esercizio dei diritti</b>	Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana - Sede legale: Via Napoleona n. 60 – 22100 – Como – Italia – C.F. 03622110132 - Sede operativa: Via Ravona n. 20 – 22042 – San Fermo della Battaglia (Como) – Italia – Tel. 0315851 – email dir.gen@pec.asst-lariana.it – PEC protocollo@pec.asst-lariana.it
---	---