

**ALLEGATO A: MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Al  
Signor Direttore Generale  
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 della legge 7 agosto 1990, n. 241 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																	
Tipo di documento di riconoscimento	Numero del documento di riconoscimento	Autorità di rilascio del documento	Data di rilascio del documento																
<input type="checkbox"/> Carta d'identità																			
<input type="checkbox"/> Passaporto																			
<input type="checkbox"/> Patente																			
<input type="checkbox"/> Altro _____																			
Codice fiscale																			
<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></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 visione
	L'estrazione
	L'estrazione di copia autentica
	L'esperimento congiunto delle sopra citate modalità di accesso

dei seguenti documenti<sup>1</sup>:

1)	
2)	
3)	
4)	

per la seguente motivazione<sup>2</sup>


mediante (compilare solo in caso di richiesta di copie):

	Consegna al sottoscritto richiedente
	Consegna al Sig. _____ autorizzato dal sottoscritto a svolgere ogni attività connessa alla richiesta di accesso ivi compreso il ritiro dei documenti (ex art. 30 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
	Trasmissione tramite il servizio postale mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico al seguente indirizzo: _____
	Trasmissione tramite fax al n. _____
	Trasmissione al seguente indirizzo di e-mail/posta elettronica certificata: _____

Ai sensi dell'art. 25 della l. n. 241 del 1990 l'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copia è subordinato soltanto al rimborso del costo di riproduzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo, nonché i diritti di ricerca e di visura<sup>3</sup>.

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

- 1 Si prega di indicare gli estremi del documento (es. numero e data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione
- 2 Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse diretto, concreto ed attuale, che deve essere corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso (art. 22 co.1, lett. B, L. n. 241/1990).
- 3 Il rilascio di copie conformi all'originale (copie autentiche) è soggetto all'obbligo di apposizione del bollo di Euro 16,00 ogni quattro facciate



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lariana

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 AGLI ATTI AMMINISTRATIVI**

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			
<b>Finalità e base giuridica del trattamento</b>	<b>Finalità</b>	<b>Base giuridica (riferita al GDPR)</b>		
	Istruttoria dell'istanza di accesso agli atti	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. Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento</i>		
<b>Dati personali trattati</b>	<b>Finalità</b>	<b>Dati trattati</b>		
	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		
<b>Destinatari</b>	<b>Finalità</b>	<b>Destinatari</b>		
	Istruttoria dell'istanza di accesso agli atti	Controinteressati		
	Comunicazioni urgenti	Nessun destinatario		
<b>Periodo di conservazione</b>	<b>Finalità</b>	<b>Durata</b>		
	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)		
<b>Diritti dell'interessato</b>	<b>Diritto</b>	<b>Riferimento al GDPR</b>	<b>Diritto</b>	<b>Riferimento al GDPR</b>
	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			