



Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ASST Lariana

**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

**Oggetto:** 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))<br><i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria dell'istanza</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                          |
|                                                                                                             | Comunicazioni urgenti                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Consenso (art. 6 p. 1 lettera a))<br><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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                          |