MOD. 2

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

*(art. 5, comma 1, decreto legislativo n. 33/2013,*

*come modificato dal decreto legislativo n. 97/2016)*

Alla ASL Roma 1

Borgo S. Spirito, 3

00193 Roma

[protocollo@pec.aslroma1.it](mailto:protocollo@pec.aslroma1.it)

[protocollo@aslroma1.it](mailto:protocollo@aslroma1.it)

Alla c.a. UOC Affari Generali

E p.c. Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza della ASL Roma 1

nato/a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

via\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \*\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegato)

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

nella qualità di:[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. n. 445/2000 e s.m.i.

Considerata[[2]](#footnote-2)

 l’omessa pubblicazione

 la pubblicazione parziale

del seguente documento /informazione/dato, che in base alla normativa vigente dovrebbe risultare pubblicato sul sito dell’Asl Roma 1[[3]](#footnote-3)

....................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell’art. 5, c. 1, D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione alla/al medesima/o dell’avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell’istanza.

**SPECIFICA**

che ogni comunicazione relativa alla presente istanza deve avvenire nel seguente modo[[4]](#footnote-4):

 per posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per raccomandata a/r

Data ................................... FIRMA

.........................................

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L’Azienda Sanitaria Locale Roma 1, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, fornisce le seguenti informazioni:

* il conferimento dei dati personali è facoltativo ma pur sempre necessario in quanto il mancato conferimento determina impossibilità a dare inizio all’istruttoria dell’istanza da Lei formulata e, quindi, a provvedere all’emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso;
* i dati personali da Lei forniti con la istanza di accesso saranno utilizzati dagli uffici dell’Asl Roma 1, sia con strumenti cartacei sia con l’ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per l’istruttoria dell’istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
* il titolare del trattamento è l’Asl Roma 1, con sede in Roma, Borgo S. Spirito 3;
* i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: [dpo@aslroma1.it](mailto:dpo@aslroma1.it), tel. 06.33062794, fax: 06.33062792;
* Lei, in quanto “interessato”, ha, in ogni momento, la possibilità di esercitare i Suoi diritti (artt. 15-22 del Regolamento) e, in caso di non adeguato o mancato riscontro da parte del Titolare, ha, altresì, il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o alla competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del Regolamento).

1. \* Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario ai fini del riscontro.

   Coloro i quali presentano la richiesta per conto di altra persona fisica devono esibire o allegare copia della procura ovvero della delega sottoscritta, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento del delegante. Per le persone giuridiche, enti o associazioni, la richiesta è avanzata dalla persona fisica legittimata in base ai rispettivi statuti o ordinamenti. [↑](#footnote-ref-1)
2. Contrassegnare una casella. [↑](#footnote-ref-2)
3. Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell’istante, specificare anche la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto. [↑](#footnote-ref-3)
4. Contrassegnare l’opzione scelta. [↑](#footnote-ref-4)