Al Responsabile del procedimento di accesso
della Residenze Assistite Maleo
Via Garibaldi 18/7 – 26847 Maleo (LO)

e p.c. Al Direttore Amministrativo

Il richiedente

Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Telefono	E-mail
Indirizzo	Comune/CAP/Prov.
Codice Fiscale	Documento d'identità n.
	Rilasciato da _____

Consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, dichiara di essere il:

□ diretto interessato

□ Legale rappresentante (all. doc.) _____

(specificare i poteri rappresentativi nell'ambito dell'organizzazione di appartenenza) della ditta/azienda,

_____

□ Altro *(specificare se tutore, genitore, ecc..)* _____

CHIEDE

Al Responsabile del Servizio *(indicare il Servizio che ha generato o detiene l'atto [RSA, dir sanitaria, amm.ne)*:

_____

E, per conoscenza, al Direttore Amministrativo

L'accesso ai seguenti atti/documenti **(specificare tutte le informazioni possibili: data, numero, oggetto, materia...):**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Mediante ☐ VISIONE

☐ RILASCIO di COPIA SEMPLICE

☐ RILASCIO di COPIA CONFORME IN BOLLO

Motivazione della richiesta di accesso:

_____

_____

_____

_____

Indicare l'indirizzo cui sarà inviata ogni informazione relativa alla presente richiesta, ed in caso di accoglimento sarà comunicato l'importo da versare a favore della Piccola Casa (spese di ricerca-riproduzione tramite bonifico) ed al quale su sua richiesta, previo pagamento delle spese postali, sarà inviata la documentazione:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. (_____) tel. _____ fax _____ e-mail _____

□ Si chiede la spedizione mediante raccomandata della documentazione richiesta, alla tariffa postale vigente, all'indicato indirizzo.
□ eventuale altra persona che parteciperà all'accesso: Sig. _____
□ indicare, solo se diversa dal richiedente, la persona che effettuerà l'esame dei documenti

o è delegata al ritiro delle copie: Sig. _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato e autorizza formalmente il trattamento dei dati personali, rilasciati al solo scopo di adempiere alla richiesta, trattati in ossequio al Regolamento Europeo 201/679 del 27/04/2016., come da Informativa Allegata.

_____, ___ /___ / _____
Luogo *data*

_____
(firma leggibile)

Documenti allegati alla richiesta:

□ copia del documento d'identità dell'interessato (sempre)

□ copia del documento d'identità del richiedente (se diverso dall'interessato)

□ copia dello Statuto (solo in caso di Enti privati non economici)

Informativa/Consenso ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679

La Residenze Assistite Maleo con sede in Maleo (LO) Via Garibaldi 2 nella persona del Direttore*, delegato con procura di C.d.A. e dal legale rappresentante pro tempore, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la presente informa l'interessato/a che in riferimento alla richiesta di accesso civico agli atti di cui al D.Lgs. 33/2013 la natura del conferimento è obbligatoria, 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.
I dati **saranno trattati allo scopo** di adempiere, anche prima della definitiva conclusione del procedimento, a specifiche richieste dell'interessato.
I dati **verranno trattati** principalmente con strumenti elettronici, informatici e memorizzati sia su supporti informatici, sia su supporti cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.
Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere al fine di adempiere agli obblighi discendenti dalla richiesta in essere, e agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, dalla normativa comunitaria, o da disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, il loro mancato conferimento comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il procedimento.
I dati identificativi trattati in applicazione delle procedure di sicurezza aziendale non sono oggetto di comunicazione, fatte salve espresse e specifiche richieste eventualmente avanzate dalle competenti Autorità giudiziarie ed investigative. Inoltre, nel corso delle ordinarie attività di trattamento, ai dati personali ed identificativi potranno accedere e quindi venirne a conoscenza i soggetti espressamente designati dalla scrivente come responsabili e/o incaricati del trattamento, autorizzati secondo i rispettivi profili. I dati non saranno oggetto di diffusione, se non in maniera anonima ed aggregata e finalizzati a rispondere a precise disposizioni di legge (ad es. obbligo di pubblicazione sul sito delle richieste di accesso, prive di dati del richiedente).
L'interessato potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 15 all'art. 22 del Regolamento UE 2016/689, rivolgendosi al titolare del trattamento; altresì, ha diritto ai sensi dell'art. 34 del Regolamento UE 2016/689 che gli sia comunicata la violazione dei dati forniti, allorché sia grave per diritti e libertà dell'interessato.
Titolare del trattamento: Residenze Assistite Maleo nella persona del Direttore Amm.vo Aimi Eugenio.
Incaricato di primo livello per i dati amministrativi: Uff. Ragioneria (*Pirillo P*) Uff. Protocollo (*Mazza L*)

Con al firma apposta sul modulo di richiesta si da atto dell'avvenuta informativa, e si autorizza il trattamento dei dati inviati, con le modalità sopra descritte.