

S.R.R. ATO N. 11 AGRIGENTO OVEST

Sede Legale: Via Roma 13 92019 Sciacca

Sede Operativa: Via Fratelli Bellanca n. 8/A 92019 Sciacca

Email: info@srrato11agrigentoprovinciaovest.it - PEC: srr.ato.11@pec.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)

(art. 5, co.2, del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

La/il sottoscritta/o COGNOME* _____ NOME* _____

NATA/O a * _____ PROV (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE in * _____ PROV(_____)

VIA _____ N. _____

e-mail/PEC _____ tel. _____

In qualità di (indicare la qualifica se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica) _____

CHIEDE L'ACCESSO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 2, d.lgs. n. 33/2013

il/i seguente/i dato/i.....

il/i seguente/i documento/i.....

Ambito di riferimento della richiesta:

- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici
- Attività istituzionale / Trasparenza,
- Attività istituzionale / Anticorruzione
- Altro

Finalità della domanda (informazione facoltativa da utilizzare da parte di SRR ATO11 AG OVEST a fini statistici):

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC

Al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

personalmente presso gli uffici SRR ATO11 AG OVEST

in formato digitale (munirsi di CD o chiaveUSB)

in formatocartaceo

Luogo data _____ IL ____/____/____ Firma _____

(Si allega copia del documento di identità) _____

* dati obbligatori

Il presente modulo deve essere inviato con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata: srr.ato.11@pec.it
- all'indirizzo postale: S.R.R. ATO N. 11 AGRIGENTO ovest Via Fratelli Bellanca n. 8/A, 92019 Sciacca;
- via fax al n. 0925 969787
- presentata direttamente all'Ufficio protocollo della S.R.R. ATO N. 11 AGRIGENTO OVEST

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003)

1. Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dalla Società per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, 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.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad esempio servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è la SRR ATO 11 con sede in Via Roma 13 92019 Sciacca, Via Fratelli Bellanca n. 8/A 92019 Sciacca

Il Responsabile del trattamento è la SRR ATO 11 con sede in Via Roma 13 92019 Sciacca, Via Fratelli Bellanca n. 8/A 92019 Sciacca

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), per il trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta.

Luogo data _____ IL ____/____/____ Firma _____