Villa Santa Chiara

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO

(ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.)

Spett.le

Casa di Cura Villa Santa Chiara S.p.A.

Via Monte Recamao, 7 – 37142 Quinto di Valpantena (VR)

PEC: amministrazione@pec.villasantachiara.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a *(Cognome e Nome)*

_____

nato/a a _____ (Prov. ***) il*** __/__/___

residente in _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____

PEC *(eventuale)*

_____

IN QUALITÀ DI:

[ ] Diretto interessato

[ ] Delegato / Rappresentante di *(indicare ente, associazione o soggetto delegante)*:

_____

CHIEDE

(barrare la casella corrispondente alla tipologia di accesso richiesta)

[ ] **ACCESSO CIVICO SEMPLICE (art. 5, comma 1, D.Lgs. 33/2013)**

La pubblicazione nella sezione *"Trasparenza"* del sito web istituzionale del seguente documento, dato o informazione di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria prevista dalla normativa vigente:

(specificare esattamente il dato/documento mancante e, se noto, il riferimento normativo)

[ ] **ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO / FOIA (art. 5, comma 2, D.Lgs. 33/2013)**

L'accesso *(mediante rilascio di copia in formato elettronico o presa visione)* ai seguenti dati e/o documenti detenuti dalla struttura, ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria, relativi all'attività sanitaria svolta in regime di accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale:

(indicare gli estremi utili all'identificazione dei documenti o dei dati richiesti)

MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLA RISPOSTA

Chiede che la risposta e gli eventuali documenti vengano trasmessi al seguente recapito:

[ ] All'indirizzo PEC sopra indicato

[ ] All'indirizzo E-mail sopra indicato

[ ] Ritiro diretto presso la segreteria della struttura *(previo appuntamento)*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito istituzionale www.villasantachiara.it e di essere informato/a che i dati forniti con il presente modulo saranno trattati dalla Casa di Cura Privata Villa Santa Chiara S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione e all'evasione della presente istanza di accesso civico.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

(Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità, salvo che l'istanza sia sottoscritta con firma digitale o trasmessa dal domicilio digitale/PEC del richiedente ai sensi dell'art. 65 D.Lgs. 82/2005).