**A.S.P. LAURA RODRIGUEZ Y LASO Dè BUOI**

Via Emilia, 36 – 40068 San Lazzaro di Savena (Bologna)

Tel. 051/6270172 – fax 051/6279067

***e-mail:*** [***asplaurarodriguez@asplaurarodriguez.it***](mailto:asplaurarodriguez@asplaurarodriguez.it)

Codice fiscale: 80007270376 - P.I.02861171201

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Allegato A**

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

**(ai sensi della L.241/1990 e del D.P.R. 184/2006)**

All’attenzione dell’Ufficio Affari Generali

c/o ASP Laura Rodriguez Y Laso Dè Buoi

Via Emilia n.36 - San Lazzaro di Savena (BO)

Io sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via e n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in qualità di 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

o **Di prendere visione**

o **Di ricevere copia in formato elettronico** 4

o **Di ricevere copia in formato cartaceo**

della seguente documentazione amministrativa: 5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o A tal fine acconsento che le comunicazioni in merito all’esito della presente richiesta

vengano trasmesse ai numeri telefonici o all’email sopra indicati

o A tal fine DELEGO alla visione/al ritiro delle copie la Sig.ra/Il

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento di identità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13

del Regolamento europeo n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA PRESA VISIONE O DEL RICEVIMENTO DI COPIA**

**DEI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI DI CUI SI È FATTA DOMANDA**

**Per presa visione**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del richiedente o di un suo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per ricevimento copia**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del richiedente o di un suo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMATO | NR.FOGLI | COSTO UNITARIO | COSTO TOTALE |
| A4 |  | 0.25 |  |
| A4 F/R |  | 0.40 |  |
| A3 |  | 0.50 |  |
| A3 F/R |  | 1.00 |  |

Il costo totale da corrispondere e da pagare direttamente c/o l’ufficio SERVIZI ECONOMICO FINANZIARI - CONTROLLO STATEGICO E DI GESTIONE

è il seguente: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.**

Ai sensi del c.4 art 25 L.241/1990, trascorsi 30 giorni dalla richiesta di accesso senza che ASP Città di Bologna si sia

pronunciata, “….. questa si intende respinta”.

1 indicare il nome del Servizio o dell’Ufficio a cui è rivolta la richiesta

2 In caso di invio tramite posta tradizionale/posta elettronica (escluso il caso di invio tramite PEC personale del

richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da persona diversa da

chi ha firmato il modulo, ALLEGARE fotocopia o scansione del documento di identità o di riconoscimento di chi

ha firmato

3 Indicare i poteri di rappresentanza

4 In base alle caratteristiche della documentazione oggetto della richiesta ed ai supporti informatici in dotazione

agli uffici, ASP Città di Bologna si riserva di consentire o meno l’accesso attraverso il rilascio di copia in formato

elettronico anche qualora richiesta

5 Indicare gli estremi o gli elementi che consentono l’individuazione della documentazione oggetto della richiesta

6 Specificare l’interesse diretto, concreto e attuale - corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e

collegata alla documentazione alla quale è richiesto l’accesso

In ottemperanza al vigente D. Lgs.196/2003 in materia di privacy e al nuovo Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016, si avverte che la presente ha natura professionale. Ove necessario, per esigenze professionali, i dati inviati e ricevuti possono essere conosciuti da soggetti terzi, nell'ambito dell'organizzazione dell’ASP Laura Rodriguez Y Laso Dè Buoi. L’Asp Laura Rodriguez Y Laso Dè Buoi opera in conformità al vigente D.Lgs196/2003 *in materia di privacy e al nuovo Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016.*