

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(art. 32 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e D.P.P. 5 luglio 2007, n. 17-97/Leg.)

Alla AZIENDA PROV.LE PER I SERVIZI SANITARI

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____

CHIEDE

- ☐ LA VISIONE
- ☐ LA RIPRODUZIONE MANUALE
- ☐ L'ESTRAZIONE DI COPIA SEMPLICE
- ☐ L'ESTRAZIONE DI COPIA AUTENTICA ¹
- ☐ L'ESPERIMENTO CONGIUNTO DELLE SOPRA CITATE MODALITA' DI ACCESSO

del/i seguente/i documento/i ²:

1. _____
2. _____
3. _____

per la seguente motivazione ³:

mediante (da compilarsi solo in caso di richiesta di copie) ⁴:

- ☐ consegna al sottoscritto richiedente;
- ☐ consegna al Sig. _____ autorizzato al ritiro dei documenti;
- ☐ trasmissione tramite servizio postale in contrassegno al seguente indirizzo _____
- ☐ _____
- ☐ trasmissione tramite fax al n. _____
- ☐ trasmissione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla domanda di accesso;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente domanda;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

* * *

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

¹ Il rilascio di copie conformi all'originale (copie autentiche) è soggetto all'obbligo di apposizione del bollo di Euro 16,00 ogni quattro facciate. A decorrere dal 1° settembre 2007 le marche da bollo cartacee sono definitivamente sostituite dal contrassegno telematico. L'imposta relativa è pagata o tramite intermediario convenzionato con l'Agenzia delle entrate, che rilascia l'apposito contrassegno in via telematica, o in modo virtuale, versando l'imposta all'ufficio della stessa Agenzia delle entrate o ad altri uffici autorizzati o tramite pagamento con c/c postale. In conformità a quanto previsto dall'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale con nota prot. n. 2001/162593 di data 4 ottobre 2001, nel caso in cui l'interessato richieda copia autentica della documentazione, anche la richiesta di accesso è soggetta all'imposta di bollo.

² Indicare gli estremi del documento (es. numero e data; n. protocollo) e altri elementi che ne consentano l'identificazione.

³ Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse diretto, concreto e attuale, che deve essere corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso. Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.P. 5 luglio 2007, n. 17-97/Leg., per i soggetti legittimati alla partecipazione ai sensi dell'art. 24 della L.P. 23/92 (destinatari diretti del provvedimento finale e soggetti che per legge debbono intervenire nel procedimento), la motivazione non è necessaria.

⁴ Ai sensi dell'art. 32 della L.P. 23/92 il rilascio della documentazione è subordinato al rimborso dei costi di riproduzione e trasmissione della medesima. Gli importi dovuti, nella misura quantificata dall'amministrazione, sono stati determinati con deliberazione del Sostituto del Direttore Generale n. 643/2013 e devono essere corrisposti non oltre il momento del ritiro delle copie secondo le modalità indicate dagli uffici competenti al rilascio. Qualora il richiedente intenda ricevere la documentazione tramite il servizio postale, con spese postali a suo carico, la somma dovuta verrà riscossa mediante contrassegno postale.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA
QUALITA' DI LEGALE
RAPPRESENTANTE/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**
(articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)
e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di essere

(legale rappresentante, tutore, curatore o amministratore di sostegno)
di _____
(indicare la persona fisica o giuridica rappresentata)

luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO¹

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste e destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.