



SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (ai sensi della L.241/90 e smi)

Alla Società della Salute Pistoiese

Viale Matteotti, 19

51100 PISTOIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il

____/____/____ a _____ prov. _____ residente in

_____ via/p.zza _____ n° _____

cap _____ comune _____ prov. _____

tel. _____ e-mail _____

documento di identificazione _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

(barrare la casella che interessa)

in qualità di diretto interessato all'accesso

in rappresentanza di _____ nato/a _____ prov _____ il _____
residente a _____ (____) via _____

(specificare i poteri rappresentativi ed allegare la documentazione che prova la rappresentanza anche mediante autocertificazione)

CHIEDE (barrare la casella che interessa)

di prendere in visione

di avere copia semplice

di avere copia conforme

Dei sotto indicati documenti (indicare dettagliatamente il/i documento/i e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso specificando ogni elemento disponibile per l'individuazione del documento/atto)



SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

DICHIARA

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

La presente richiesta ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e dei fatti ivi riportati.

CHIEDE DI RICEVERE I DOCUMENTI (barrare la casella che interessa)

- personalmente recandosi presso la sede indicata dalla struttura competente
- a mezzo posta _____
- all'indirizzo e-mail di posta certificata _____

INFORMAZIONI GENERALI

- la presa visione della documentazione è gratuita;
- il rilascio di copia in carta semplice è legato al rimborso dei costi di riproduzione;
- il rilascio di copia conforme all'originale è subordinato al pagamento dell'imposta valore di bollo (valore corrente);
- in presenza di contro interessati (soggetti che potrebbero vedere lesa la propria riservatezza) la Società della Salute Pistoiese, ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 184/06 è tenuta a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono fare motivata opposizione nel termine di 5 giorni;
- l'art.76 del DPR 445/2000 ha disposto che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla legge è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Data

Firma del richiedente
