

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO**

**(Art.5, comma 1 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni", come modificato dal D.Lgs n. 97/2016)**

AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE  
DELLACORRUZIONE E DELLATRASPARENZA  
ASST Rhodense  
protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it  
Tel: 02.994301

Il/la sottoscritto/a

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente in\* \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

\* Campi obbligatori

**CHIEDE**

in adempimento alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come novellato dal D.Lgs n. 97/2016, di esercitare il diritto di accesso civico rispetto ai seguenti dati, documenti e informazioni, oggetto di pubblicazione obbligatoria:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A tal fine indica il seguente indirizzo e-mail ai fini della trasmissione della comunicazione di avvenuta pubblicazione dei dati come sopra richiesti e del relativo collegamento ipertestuale:

.....

Si allega copia cartacea o scansione digitale del proprio documento d'identità.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

I dati personali forniti con la presente richiesta saranno trattati da ASST Rhodense, Titolare del trattamento, secondo quanto disciplinato dal Regolamento UE 2016/679. A tal fine si rimanda all' Atto di informazione ex artt. 13 e 14 del regolamento ue n. 2016/679 - prestazione sanitaria/sociosanitaria/assistenziale/socioassistenziale/sociale, ivi incluse le connesse ed incidentali ulteriori finalità di trattamento – pubblicata al seguente link <http://www.asst-rhodense.it/nuovo-sito/home/PRIVACY/privacy.html>