



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
A.S.P. TERRA DI BRINDISI**

“Canonico Nicola Latorre & Canonico Luigi Rossini”

Comunità Educativa – Centro Socio Educativo Diurno – Alloggio per adulti in difficoltà

Residenza Socio Sanitaria Assistenziale “Can. Rossini”

Cod. Fisc. n. 90049900740 – P.iva 02494940741

Modello accesso formale agli atti.

Al Direttore Generale ASP Terra di Brindisi

Via Nazionale dei Trulli n. 109

72015 Fasano (Br)

RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (L. 241/90 e.s.m.i.- DPR 352/92)

IL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. () il _____. Residente/Domiciliato

_____ () Via _____ CAP _____

C.F.: _____ Contatto mail: _____

Telefono: _____

Titolo di rappresentanza del richiedente (indicarne uno)¹:

☐

diretto interessato

☐

legale rappresentante _____ (a)

☐

procura da parte di _____ (b)

(a) allegare documentazione)

(b) allegare documentazione accompagnata da copia del documento di identità di chi la rilascia

¹ Sono legittimati all'accesso i soggetti di cui all'art. 22, comma.1, L.241/90 e art.2, comma.1, DPR 352/92 e cioè le persone fisiche o giuridiche che vi abbiano un interesse personale e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti – Non saranno accettate motivazioni generiche e incomplete.



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
A.S.P. TERRA DI BRINDISI**

“Canonico Nicola Latorre & Canonico Luigi Rossini”

Comunità Educativa – Centro Socio Educativo Diurno – Alloggio per adulti in difficoltà

Residenza Socio Sanitaria Assistenziale “Can. Rossini”

Cod. Fisc. n. 90049900740 – P.iva 02494940741

Ai sensi dell’art. 22 e 25 della L. 241/90 e s.m.i. e nel rispetto degli artt. Da 15 a 22 del Reg. UE 2016/679 di essere ammesso all’esercizio del diritto di accesso e in particolare di:

☐

PRENDERE IN SEMPLICE “VISIONE”

☐

PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA “SEMPLICE”²

☐

PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA “CONFORME ALL’ORIGINALE”³
(AUTENTICATA)

dei seguenti documenti:

1) _____

2) _____

3) _____

relativi a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. () il _____

C.F.: _____

Riportare la corrispondente situazione giuridicamente rilevante che si intende tutelare con la presente richiesta di accesso:

² E’ previsto il rimborso dei costi di segreteria.

³ E’ previsto il rimborso dei costi di segreteria. Il valore bollato deve essere prodotto dal richiedente. Le marche da bollo verranno applicate una ogni quattro facciate e non per ciascuna copia. L’importo è quello previsto dalla normativa vigente.



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
A.S.P. TERRA DI BRINDISI**

“Canonico Nicola Latorre & Canonico Luigi Rossini”

Comunità Educativa – Centro Socio Educativo Diurno – Alloggio per adulti in difficoltà

Residenza Socio Sanitaria Assistenziale “Can. Rossini”

Cod. Fisc. n. 90049900740 – P.iva 02494940741

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 DPR 445/2000 commi 1,2,3 per attestazioni e dichiarazioni false.

Allegare alla presente copia del documento di riconoscimento del richiedente.

I dati personali, anagrafici, acquisiti verranno trattati limitatamente per le finalità predette, nonchè per consentire un'efficace gestione dei rapporti con il richiedente. Titolare del Trattamento è l'Azienda ASP Terra di Brindisi. Informativa completa sul trattamento a sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile al seguente link: <http://www.aspterradibrindisi.it/privacy-policy/>

Luogo e data

Il richiedente
