



**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

DESTINATARIO

Alla Dir. Sanitaria ASP Terra di Brindisi

C.a. Titolare del trattamento dei dati

C.c. Responsabile della Trasparenza

OGGETTO: Richiesta di accesso ai dati e agli atti relativo a persone fisiche

IL RICHIEDENTE – PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

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

_____ () Via _____ CAP _____

Documento di riconoscimento _____ N. _____

CONTATTI

Numero telefonico _____ E-Mail _____

**IN CASO DI RAPPRESENTANTE DI PERSONA GIURIDICA – PROFESSIONISTA E/O ISTITUTO
INVESTIGATIVO**

Nella qualità di Titolare/Delegato _____

con sede legale a _____ () Via _____

CAP _____ . P.Iva _____

PER ISTITUTO INESTIGATIVO - A SEGUITO DI RICEVIMENTO DI MANDATO PROFESSIONALE

per lo svolgimento di investigazioni ai sensi dell' art. 134 del TULPS e s.m.i. come da DM 269/2010 e
DM 56/2015 ricevuto da _____

AL FINE DI FAR VALERE E/O DIFENDERE UN EVENTUALE DIRITTO IN SEDE GIUDIZIARIA come previsto
dall' art. 8 comma 3 del già citato Codice deontologico Del. 512/2018;



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

nel rispetto della delibera 512/2018 Garante per la protezione dei dati – GU n. 12 del 15.01.2019 ed in conformità al Reg. UE 2016/679;

RICHIEDE

Ai sensi dell'art. 22 e 25 della L. 241/90 e s.m.i. e nel rispetto degli artt. Da 22 a 25 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”¹
- ☐ PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA “CONFORME ALL'ORIGINALE” (AUTENTICATA)²

relativi ai seguenti documenti:

1) _____

2) _____

3) _____

relativi a:

Cognome _____ Nome _____

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

_____ () Via _____ CAP _____

C.F.: _____

¹ E' previsto il rimborso dei costi di segreteria.

² 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
