

## 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, 35  
51100 PISTOIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ comun e \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

documento di identificazione \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casella che interessa)

- diretto interessato
- legale rappresentante (specificare i poteri rappresentativi ed allegare la documentazione che prova la rappresentanza anche mediante autocertificazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- delegato (allegare la delega accompagnata da copia del documento di identità del delegante)

**CHIEDE** (barrare la casella che interessa)

- di prendere in visione
- di avere copia semplice
- di avere copia conforme

**Società della Salute Pistoiese**  
C.F. – P. IVA 90048490479  
Viale Matteotti, 35  
51100 Pistoia

Dei sotto indicati documenti (indicare dettagliatamente il/i documento/i)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_
- a mezzo fax \_\_\_\_\_
- all'indirizzo e-mail di posta certificata \_\_\_\_\_

Informativa per il trattamento dei dati personali (ai sensi del D.Lgs.196/03).

La Società della Salute Pistoiese ( Titolare del trattamento dati) La informa che i dati personali forniti con la compilazione della presente richiesta saranno trattati per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento di accesso avviato. Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al citato procedimento di accesso. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, ad opera di soggetti che agiscono in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. La informiamo che il Codice Privacy (D.Lgs 196/03) riconosce all'interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Lei potrà esercitare i Suoi diritti presentando specifica richiesta al Titolare e/o al Responsabile del trattamento dei dati.

#### **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.

Per qualsiasi informazione può rivolgersi alla Società della Salute Pistoiese – Viale Matteotti, 35 – 51100 Pistoia – Tel. 0573/35.36.95  
[sdspistoiese@postacert.toscana.it](mailto:sdspistoiese@postacert.toscana.it)

**Società della Salute Pistoiese**  
C.F. – P. IVA 90048490479  
Viale Matteotti, 35  
51100 Pistoia

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_