

**Richiesta di accesso generalizzato**

(art.5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a cognome (\*) \_\_\_\_\_ nome(\*) \_\_\_\_\_. Nato/a a(\*)  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_. Residente in(\*)  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e-  
mail (\*) \_\_\_\_\_ cell. (\*) \_\_\_\_\_ telef. (\*)  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, D. Lgs. n. 33/2013 disciplinante il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dalla società,

***c h i e d e***

{ } il seguente documento

\_\_\_\_\_

{ } le seguenti informazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

{ } il seguente dato

\_\_\_\_\_

***D i c h i a r a***

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
- di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso gli uffici dell'amministrazione della società **Rugani Hospital** srl, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Resta inteso che le spese di produzione ed invio della documentazione sopra richiesta sono a mio carico.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data )

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)

Si allega copia del proprio documento d'identità.

Dati obbligatori (\*)

Revisione

0

Verificato



Approvato



***Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs: 196/2003)***

***A – Finalità del trattamento***

I dati verranno trattati dalla società **Rugani Hospital** srl per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

***B – Natura del conferimento***

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

***C – Modalità del trattamento***

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

***D – Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati.***

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti o i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

***E – Diritti dell'interessato.***

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 D. Lgs. n. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tal diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

***F – Titolare e Responsabili del trattamento***

Il Titolare del trattamento dei dati è la società **Rugani Hospital srl, SR 222 chiantigiana, Loc. Colombaio n 49/B, 53035 Monteriggioni (SI)**

Il Responsabile del trattamento è l'Avv. Pierpaolo Maio (pierpaolo.maio@fieldfisher.com)

Revisione

Verificato

Approvato

0

