

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)

(ai sensi dell'art. 5, co. 2 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Responsabile dell'URP**Signora Rosanna Taddeo****Casa di Cura Villa Esther**

Via Gino Di Biase 18 -86021 Bojano (CB)

Tel. 0874-751135

PEO urp@villaesther.itPEC casadicuravillaesther@pecsicura.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____
Nato/a a* _____ il _____
Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____
E-mail/PEC _____
Tel./Cell. _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica) _____

CHIEDE L'ACCESSO

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 2 d.lgs. n. 33/2013)

il/i seguente/i dato/i _____

il/i seguente/i documento/i _____

Ambito di riferimento della richiesta:

- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici
- Attività istituzionale / Trasparenza,
- Attività istituzionale / Anticorruzione
- Altro

Finalità della domanda (informazione facoltativa da utilizzare da parte di ANAC a fini statistici):

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio

- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

DICHIARA

- 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 alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC _____

al seguente indirizzo _____
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

personalmente presso l'Ufficio URP della Casa di Cura Villa Esther:

- in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB);
- in formato cartaceo

Luogo e data _____ Firma - _____

(Si allega documento di identità)

**dati obbligatori*

Il presente modulo deve essere inviato con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata casadicuravillaesther@peccura.it;
- all'indirizzo postale: Ufficio URP Casa di Cura Villa Esther, Via Gino Di Biase 18 -86021 Bojano (CB);
- via fax al n. 0874 751751;
- presentata direttamente all'Ufficio URP della Casa di Cura Villa Esther.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003)**1. Finalità del trattamento**

I dati personali verranno trattati dalla Casa di Cura Villa Esther lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. 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.

3. 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.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e 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.

5. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 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 tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è la Casa di Cura Villa Esther s.r.l. con sede in Via Gino Di Biase 18 – 86021 Bojano (CB). Il Responsabile del trattamento è il Data Protection Officer DPO aggiungibile ai seguenti indirizzi: Casa di Cura Privata "Villa Esther srl", via Gino Di Biase n. 18 – 86021 Bojano (CB) Tel. 0874/751001 - privacy@villaesther.it.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), per il trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta.

Luogo e data _____ **Firma** _____