

Riservato all'Ufficio
Domanda di accesso n° ____
Del ____/____/____

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
Dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Richiedente:

Cognome: _____ Nome: _____
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____
residente in _____
documento di identificazione _____
rilasciato da _____
indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni _____
recapito telefonico _____

Titolo di rappresentanza del richiedente:

- ☐ Diretto interessato
☐ Legale rappresentante _____ (all. documentazione)
☐ Procura da parte di _____ all. documentazione)
(anche lettera di procura in carta semplice accompagnata dal documento di chi la rilascia)

Interesse giuridicamente rilevante:

Procedimento per il quale si chiede l'accesso e documentazione richiesta:

- ☐ Documentazione richiesta in bollo
- ☐ Documentazione richiesta in carta libera
- ☐ Spedizione della documentazione
- ☐ Ritiro personale della documentazione

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto dichiara, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci, la rispondenza al vero di quanto sopra riportato. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 27 giugno 1992, n. 352, l'Amministrazione è tenuta all'istituzione di archivi delle richieste di accesso. Con la firma apposta in calce alla presente richiesta di accesso ai documenti amministrativi il sottoscritto autorizza, a norma della legge 31 dicembre 1996, n. 675 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), l'Amministrazione ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico e cartaceo, nonché a rendere note le loro elaborazioni ed in generale tutti i risultati dei trattamenti dei dati stessi in una forma che non consenta l'identificazione personale. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dall'art. 13 della citata legge n. 675/1996. Il sottoscritto si assume, inoltre, la responsabilità in ordine a tutti i dati indicati nella presente richiesta.

Luogo e data

Firma del richiedente 

(allegare fotocopia di un documento d'identità del richiedente, se inviata per posta, fax, ecc)