

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a provincia (o stato estero) il
..... e residente a Provincia
..... inn°
Telefono documento di identità n°
..... data rilascio .../ ... / ... rilasciato
da.....

PRESENTA FORMALE RICHIESTA PER L'ACCESSO AI SEGUENTI DOCUMENTI:

.....
.....
.....

ATTRAVERSO (barrare la voce che interessa)

- Visione degli atti
- Trasmissione copia in formato elettronico da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica/elettronica certificata _____
- Ritiro copia cartacea
- Trasmissione copia cartacea al seguente indirizzo _____

PER I SEGUENTI MOTIVI (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

.....
.....
.....

E DICHIARA DI ESSERE (barrare la voce che interessa)

- diretto interessato
- Legale Rappresentante / Procuratore speciale (in virtù di atto di)della Ditta / Ente / Società con sede in P.IVA. n
- Esercente la responsabilità genitoriale di soggetto minore di anni 18 titolare della documentazione *.....
- Tutore / Curatore / ADS di in virtù del provvedimento emesso dal Tribunale di n° in data / / che si allega
- Erede di soggetto deceduto titolare della documentazione *
- delegato da (allegare in questo caso atto di delega dell'interessato e fotocopia del documento di identità dello stesso, salvo che l'atto di delega sia sottoscritto in presenza del dipendente addetto)

* È necessario allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione)

Salvo che la richiesta sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ALLEGARE copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

L'ASST Pavia, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente all'informativa pubblicata nel sito aziendale <https://www.asst-pavia.it/informative-privacy> in quanto applicabile.

Data _____

Firma _____