

Allegato n. 2

Al Responsabile della Trasparenza  
Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo

Dr.ssa Manuela Fini

[manuela.fini@asrabruzzo.it](mailto:manuela.fini@asrabruzzo.it)

Oggetto: Richiesta di accesso civico (artt. 5 e 5 bis, d.lgs. 14 marzo 2013, n.33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni").

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

***Chiede la pubblicazione dei seguenti documenti/informazioni/dati***

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

Che non risulta/risultano pubblicati sul sito e la contestuale trasmissione al/alla sottoscritto/a di quanto richiesto, ovvero la comunicazione dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell'istanza.

Distinti saluti

Data, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

L'istanza può essere altresì trasmessa per via telematica in conformità all'art. 65 del d.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i. al seguente indirizzo di posta elettronica: [info@pec.asrabruzzo.it](mailto:info@pec.asrabruzzo.it)

Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale, le istanze presentate per via telematica sono valide se:



- Sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata;
- L'istante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale, nonché carta d'identità elettronica o la carta nazionale dei servizi;
- Sono sottoscritte e presentate unitamente alla copia del documento d'identità;
- Trasmesse dall'istante mediante la propria casella di posta elettronica certificata.

L'istanza può essere presentata anche a mezzo posta, fax o direttamente presso l'Ufficio protocollo dell'ASR. Laddove la richiesta di accesso civico generalizzato non sia sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, la stessa deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

***Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta***

***Art.13 del d.lgs.196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"***

I dati personali verranno trattati dall'ASR per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio ai procedimenti di accesso civico e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza ed evitarne la diffusione.

In adempimento ad obblighi di legge potrà essere prevista la comunicazione di dati pertinenti e non eccedenti agli enti e autorità preposti per legge.

Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo con sede in Pescara, Via Attilio Monti, 9 - 65127, nella persona del legale rappresentante. L'elenco aggiornato dei Responsabili potrà essere acquisito mediante apposita richiesta da inoltrare all'ufficio protocollo anche tramite posta elettronica. 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 far valere i diritti sopra menzionati l'interessato potrà rivolgere istanza al Titolare del trattamento, attraverso l'ufficio protocollo, nei termini degli artt. 8 e 9 del D.lgs.196/2003.

Nota: costi di riproduzione come da art. 31 del regolamento agenziale di accesso agli atti.