

## ***Richiesta di accesso civico***

(art.5, comma 1, D. Lgs. n.33/2013)

Il/La sottoscritto/a cognome(\*) \_\_\_\_\_ nome(\*) \_\_\_\_\_

Nato/a(\*) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in(\*) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e-mail (\*) \_\_\_\_\_

Cell: (\*) \_\_\_\_\_ tel. (\*) \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Considerata

{ } l'omessa pubblicazione

ovvero

{ } la parziale pubblicazione

del seguente documento/informazione/dato che in base alla normativa vigente non risulta

pubblicato sul sito della società **FIDESMEDICA S.r.l.**: \_\_\_\_\_ (1)

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

## ***Chiede***

ai sensi e per gli effetti dell'art.5, comma 1, D. Lgs: n. 33/2013, e dell'art. \_\_\_\_\_ del Regolamento della società, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al/alla medesimo/a dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni: \_\_\_\_\_ (2)

(si allega copia del proprio documento d'identità)

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma per esteso leggibile)

Dati obbligatori (\*)

(1) Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

(2) Inserire l'indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.

***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 **FIDESMEDICA S.r.l.** 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 **FIDES MEDICA S.r.l.** – sede Amministrativa Piazza del Portello 6 – 16124 Genova

Il Responsabile del trattamento è il Sig. Federico PATRONE