

RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA L. 241/1990

Io sottoscritto (cognome*) [redacted] (nome*) [redacted]
nata/o a* [redacted] Prov. ([redacted]) il [redacted] / [redacted] / [redacted]
residente in* [redacted] Prov ([redacted]) Via [redacted] n. [redacted]
e-mail [redacted] PEC [redacted]
tel. [redacted] fax [redacted]
in qualità di [redacted] [1]

CHIEDO

- di prendere visione, previo appuntamento (indicare n. cell. [redacted])
 di ottenere copia, previo rimborso del costo di produzione
 di ricevere la scansione

dei seguenti documenti

[redacted]

DICHIARO

- di voler ritirare quanto richiesto presso l'AUSL di Imola, previo appuntamento (indicare n. cell. [redacted])
 di voler ricevere quanto richiesto al proprio indirizzo di posta elettronica [redacted]
 di voler ricevere quanto richiesto al seguente indirizzo [redacted]
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico [2].

Luogo e data [redacted] il [redacted] / [redacted] / [redacted]

Firma _____

(Allego copia del mio documento di identità [redacted])

* dati obbligatori

[1] Indicare la qualifica se si agisce per conto di persona giuridica o di altra persona fisica

[2] Il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

Le informazioni in merito al trattamento dei dati personali relativamente al procedimento in oggetto (art.13 Regolamento (UE) 2016/679), sono pubblicate nel sito istituzionale dell'Azienda USL di Imola, alla voce "privacy" - <https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/7322>