



Società della Salute della Toscana

SOCIETA' DELLA SALUTE AMIATA SENESE e VAL D'ORCIA VALDICHIANA SENESE
Comuni di Abbadia San Salvatore, Castiglione d'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico d'Orcia,
Cetona, Chianciano Terme, Chiusi, Montepulciano, Pienza,
San Casciano dei Bagni, Sarteano, Sinalunga, Torrita di Siena, Trequanda
Azienda USL Toscana Sud Est

Prot.n. del.....

Al Direttore SDS

Oggetto: Richiesta consultazione e/o copia di documenti amministrativi (L. n. 241/90 e smi)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 e smi)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di: I__ I richiedente I__I tutore/curatore o amministratore di sostegno del/della
Sig/ Sig.ra _____ nata
a _____ il _____ Il sottoscritto è residente
a _____ in _____ Via _____
n° _____ telefono _____ documento di identificazione _____
n° _____ Rilasciato da _____
il _____ Da riempire in caso di persona giuridica (Impresa, Cooperativa, Associazione di
volontariato, etc): In qualità di _____ della
_____ con sede in _____

Via _____ P:IVA/CF _____

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo per eventuali falsità in dichiarazioni o atti non rispondenti al vero,
ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

CHIEDE

I__ di prendere visione

I__I di avere copia semplice

|__I di avere copia autenticata (l'autenticazione delle copie comporta l'applicazione dell'imposta di bollo secondo le
vigenti disposizioni di legge) dei seguenti documenti

per i seguenti motivi:

Informativa sulla privacy (ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 e smi) Sono informato che il D.Lgs. N. 196 del 30 giugno
2003 e s.m.i prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di
tutela della Sua riservatezza.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N. 196/03, pertanto, sono informato che:

1. i dati sono trattati esclusivamente per la finalità amministrative di cui alla presente richiesta di accesso agli atti;
2. i dati sono trattati sia su supporto cartaceo che con l'ausilio di strumenti elettronici;
3. tutti i dati, resi anonimi, sono utilizzati anche in forma aggregata al fine di elaborazione dei rapporti statistici;
4. il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della richiesta di accesso agli atti e l'adozione del provvedimento definitivo

5. i destinatari della comunicazione dei dati sono i soggetti istituzionali previsti dalla norma e i soggetti (pubblici e privati) coinvolti nel servizio/ servizi stesso/i;
6. l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del Codice in materia di protezione dei dati personali, fra cui il diritto di ottenere la conferma, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
7. Il titolare del trattamento è la Società della Salute Amiata Senese e Val d'Orcia Valdichiana Senese. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore SDS. I dati sono raccolti e trattati in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali ed in particolare del riscontro dei diritti dell'interessato.

DATA _____

FIRMA _____

(se trasmesso via fax allegare documento di identità valido)

Si prega di presentare il modulo tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo sdsvaldichiaanasenese@pec.consorzioterrecablate.it, oppure trasmetterlo via fax al n. 0578/713638 o presentandolo personalmente all'Ufficio Protocollo della SdS, Via Provinciale n. 5 - Montepulciano- Telefono 0578/713635/713603.

L'Ufficio Protocollo riceve il pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00.