

All'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste  
Via Giovanni Sai nn. 1-3  
34128 Trieste

**OGGETTO: Richiesta di accesso a documenti amministrativi, ex art. 22 e seguenti della L. 241/1990 e smi.**

Il/la sottoscritto ..... nato/a a .....  
Il ..... residente a ..... Via ..... n .....  
recapito telefonico fisso e/o cell .....  
recapito di posta elettronica/PEC .....  
documento d'identità ..... rilasciato a .....  
il ..... da .....

**CHIEDE**

**in qualità di:**

- diretto interessato
- legale rappresentante
- tutore/curatore
- procuratore/delegato

**di poter accedere mediante:**

- presa visione
- presa visione ed estrazione di copia
- presa visione ed estrazione di copia conforme all'originale
- presa visione ed estrazione per via telematica

**alla seguente documentazione amministrativa:**

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

**riguardante**

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

**essendo portatore del seguente interesse, diretto, concreto ed attuale**

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

Trieste, (data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica di documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità

**NB: tutti gli altri soggetti, diversi dal diretto interessato, dovranno produrre la documentazione necessaria ad attestare lo stato di tutore, curatore, delegato, legale rappresentante**

### **Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e smi**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste informa che il trattamento dei dati personali comunicati e/o contenuti nella presente richiesta avverrà anche con l'ausilio di strumenti elettronici e sarà finalizzato unicamente all'adempimento degli obblighi derivanti dalla presente richiesta ovvero allo svolgimento delle funzioni e attività istituzionali proprie dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla normativa vigente (ad esempio ai fini della verifica dei dati comunicati).

Il trattamento dei dati sarà effettuato con riferimento alle sole categorie di dati, di interessati e di destinatari della comunicazione e della diffusione strettamente collegati agli adempimenti sopra illustrati.

Gli interessati al presente atto godono dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. 196/03 cit., tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano nonché di alcuni diritti complementari tra cui il diritto a far rettificare, aggiornare, integrare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché il diritto ad opporsi al loro trattamento per motivi illegittimi.

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste informa inoltre che i presupposti, le modalità, i limiti per l'esercizio del diritto di accesso a documenti amministrativi contenenti dati personali e la relativa tutela giurisdizionale restano disciplinati dalla legge 7 agosto 1990 n. 241 e ss. mm. e ii. Pertanto, l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste si impegna a non diffondere i dati personali di cui trattasi fatto salvo il diritto di accesso dei soggetti interessati, le esigenze dell'Amministrazione in sede di verifica dei dati comunicati nonché i casi previsti dalla legge.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FLAVIO PAOLETTI

CODICE FISCALE: PLTFLV65E05L424B

DATA FIRMA: 13/04/2017 16:44:03

IMPRONTA: 0F674851C141278751A503EE1812B49A95EF28F7D9DE3700F05B3DBCDF91B1A1  
95EF28F7D9DE3700F05B3DBCDF91B1A10FF15D5C7FBB5403F696B343F874C8EC  
0FF15D5C7FBB5403F696B343F874C8EC9EB1F2C63D3A79B61A83957589B7587E  
9EB1F2C63D3A79B61A83957589B7587EBF70781DF17CDFAE7B31EA2C34EC931B

NOME: EMANUELA FRAGIACOMO

CODICE FISCALE: FRGMNL55M46L424S

DATA FIRMA: 13/04/2017 16:54:50

IMPRONTA: 991BA2E934718C8FC6A4CF18233927323DBF6CB59512B2703D6141B8075CD0E8  
3DBF6CB59512B2703D6141B8075CD0E8546C5A2FCFAB70688F9A611C0A0F5C45  
546C5A2FCFAB70688F9A611C0A0F5C45AAACCB9D87E7D7FE985608E07DA2FB6B  
AAACCB9D87E7D7FE985608E07DA2FB6B77C088F36353D6C521B2E4EA7788D579

NOME: NICOLA DELLI QUADRI

CODICE FISCALE: DLLNCL47S01A080L

DATA FIRMA: 13/04/2017 17:07:59

IMPRONTA: C8EC0BFEB4080C4A3A29DEB08DF38B9015192A38BF7440B344B219CF471D07DE  
15192A38BF7440B344B219CF471D07DEB679E04CA8E8955FDB778FF73C416682  
B679E04CA8E8955FDB778FF73C4166821D7F9F9AF9BB2562D08B12F8B21A9FDC  
1D7F9F9AF9BB2562D08B12F8B21A9FDC53D3B2775AC84E688BF166D16227351E

NOME: MICHELE ROSSETTI

CODICE FISCALE: RSSMHL66R18L424C

DATA FIRMA: 14/04/2017 09:26:18

IMPRONTA: 12BD96AB700B6E10507F1F3F01E39902657D5D6B47CCF93D4BBDACC27E194F09  
657D5D6B47CCF93D4BBDACC27E194F09AB4B202594C1C0AC357A87E7B6207F19  
AB4B202594C1C0AC357A87E7B6207F19B6E7CFC256FC66835EBAFBFF9F60BBBD  
B6E7CFC256FC66835EBAFBFF9F60BBBDF211611B77ED755A7570541D9A21115B