

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Art. 5 comma 2 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____
Prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____ tel. _____
codice fiscale _____, indirizzo e-mail _____,
indirizzo di posta elettronica certificata _____ al quale inviare
eventuali comunicazioni;
nella propria qualità di soggetto interessato,

C H I E D E

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, di:

- il seguente documento _____
_____;
- le seguenti informazioni: _____
_____;
- il seguente dato: _____
_____.

(indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l'individuazione).

A tal fine dichiara di essere a conoscenza:

- Delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 – “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;
- Che come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora l'amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;

- Che qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni;
- Che a norma dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

COMUNICA

Di voler ricevere la succitata documentazione:

- ritiro a mano presso Ufficio
- invio all'indirizzo mail/PEC
- trasmissione a mezzo posta/raccomandata con spesa a proprio carico

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma del richiedente _____

IN ALLEGATO COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Art. 13 del Regolamento UE 679/16)

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali verranno trattati dall'Ordine dei farmacisti della Provincia di Pordenone per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato e, quindi, per l'osservanza di un obbligo di legge (D.Lgs. 33/2013).

2. 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.

3. 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 e saranno conservati per il tempo previsto dalla legge.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i collaboratori amministrativi del Titolare, i componenti del Consiglio Direttivo. Tali soggetti agiscono in qualità di Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda (ad es. Codice Penale).

5. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione, 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 tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento. Salvo il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'Autorità di controllo Italiana, Garante per la protezione dei dati personali.

6. Titolare e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del Trattamento è l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Udine con sede in Via Divisione Julia, 20 a Udine, nella persona del Presidente del Consiglio Direttivo in carica *pro tempore* reperibile, ai seguenti contatti: n. di telefono 0432-505020 e indirizzo mail segreteria@ordinefarmacistiud.it. Il Responsabile della protezione dei dati è la dott.ssa Martina Forte, raggiungibile agli stessi contatti dell'Ordine.