

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO "GENERALIZZATO"**  
(ex art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013 e ai sensi del  
Regolamento aziendale vigente in materia )

Revisione n° 0  
Data di emissione:  
11/12/2017  
Approvato ed  
emesso in originale

**All'ASL T03 Dirigente Responsabile S. S. Legale**

PEC : [aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)

*oppure*

e mail : [legale@aslto3.piemonte.it](mailto:legale@aslto3.piemonte.it)

Il/La sottoscritto/a **COGNOME** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, **e-mail** \_\_\_\_\_, documento di  
identificazione n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (di cui allega fotocopia).

**CHIEDE**

**il seguente**  
**documento/dato/informazione:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGO**

[ ] copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

**per le seguenti finalità (INFORMAZIONE FACOLTATIVA):**

- [ ] a titolo personale
- [ ] per finalità di studio e ricerca
- [ ] per finalità giornalistiche
- [ ] per conto di un'organizzazione non governativa
- [ ] per conto di un'associazione di categoria
- [ ] per finalità commerciali

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO "GENERALIZZATO"**  
(ex art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 33/2013 e ai sensi del  
Regolamento aziendale vigente in materia )

Revisione n° 0  
Data di emissione:  
11/12/2017  
Approvato ed  
emesso in originale

**DICHIARA di voler ricevere quanto richiesto:**

- all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato
- all'indirizzo di residenza sopra indicato tramite servizio postale (con pagamento in contrassegno)
- al numero di fax sopra indicato
- altra modalità \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

**Attenzione!** L'istanza deve essere presentata secondo **una** di queste modalità:

- .1 firmata e trasmessa tramite posta elettronica alla casella e-mail [legale@aslto3.piemonte.it](mailto:legale@aslto3.piemonte.it), allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- .2 firmata e trasmessa tramite casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo PEC [aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)
- .3 consegnata personalmente presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL TO3 Via Martiri XXX Aprile 30, Collegno (dal lunedì al venerdì 9,00/12,15 - 13,15/15,30);
- .4 firmata con firma digitale o qualificata e trasmessa tramite posta elettronica alla casella e-mail [legale@aslto3.piemonte.it](mailto:legale@aslto3.piemonte.it) o PEC [aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)

**DICHIARA DI ESSERE INFORMATO CHE**

ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003, i dati personali sono conferiti obbligatoriamente e contenuti presso la banca dati dell'ASL TO3.

Tali dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto dei diritti di cui all'art. 7 del lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL TO3 Via Martiri XXX Aprile 30, 10093 Collegno (TO).

Il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente della Struttura Semplice Legale nonché la struttura aziendale che detiene i dati, documenti o le informazioni richieste.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**