

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)
(ai sensi dell'art. 5, co. 2, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

**Al Responsabile della Prevenzione
della corruzione e della trasparenza
della Casa di Cura Cristo re SRL**
Viale Principe Umberto, 89 98122 Messina
rac@casadicuracristore.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ il _____

Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)*

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'amministrazione *(indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)*

Direttore Sanitario Dott. Triboto Francesco

Ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti

- Organizzazione e funzionamento dei servizi
- Organi di indirizzo politico
- Personale
- Consulenti e collaboratori
- Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- Banche dati
- Atti e provvedimenti
- Contratti pubblici
- Attività istituzionale / Trasparenza,
- Attività istituzionale / Anticorruzione

Altro

Finalità della domanda (informazione facoltativa)

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

DICHIARA

- Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC _____

al seguente indirizzo _____ mediante
raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

Luogo _____ il ___ / ___ / _____ Firma _____

Direttore Sanitario Dott. Triboto Francesco

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica rac@casadicuracristore.it
- all'indirizzo postale: Casa di Cura Cristo Re SRL Viale Principe Umberto, 89 – 98122 Messina
- presentata direttamente all'Ufficio protocollo della Casa di Cura Cristo Re

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati in conformità con il **Regolamento (UE) 2016/679** (GDPR), tramite sistemi informatici e/o manuali, e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse agli adempimenti di legge e agli obblighi derivanti dal rapporto con la Casa di Cura Cristo Re SRL.

I dati saranno trattati dalla **Casa di Cura Cristo Re SRL**, in qualità di **titolare del trattamento**, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento europeo, secondo le modalità descritte nell'**informativa sulla privacy** pubblicata sul sito web istituzionale della Casa di Cura Cristo Re. Per ulteriori dettagli, è possibile consultare l'informativa completa nella sezione dedicata alla privacy.

Luogo e data _____ Firma _____