

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	MOD_206 Richiesta accesso	Data prima emissione: 04/12/2024 Data ultima revisione: 04/12/2024 Revisione n. 00
	Correlato a PG_084 "Gestione richieste di accesso a dati e documenti: accesso documentale, accesso civico, accesso civico generalizzato, accesso al trattamento dati"	

Spettabile A.O. S. Croce e Carle di Cuneo
via Michele Coppino 26, 12100 Cuneo
Posta Elettronica Certificata: aso.cuneo@cert.legalmail.it
protocollo@ospedale.cuneo.it

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (prov. _____) il _____,
residente in _____ (prov. _____),
c.a.p. _____ via _____ n. _____,
in qualità di _____
RECAPITI A CUI DESIDERA ESSERE CONTATTATA/O
telefono _____
indirizzo mail _____

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità se non firmato digitalmente.

[1] Dati obbligatori

CHIEDE

(barrare o che interessa)

- **l'ACCESSO CIVICO** *(ai sensi dell'art. 5 comma 1 del Decreto Legislativo 14.03.2013, n. 33)*
la pubblicazione nel sito www.ospedale.cuneo.it del seguente documento/dato/informazione che al momento non risulta essere pubblicato _____

_____ [1];

- **l'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO** *(ai sensi dell'art. 5 comma 2 del Decreto Legislativo 14.03.2013, n. 33 come modificato dal d.lgs 97/2016)*

ai seguenti dati, informazioni, documenti

_____ [1];

per le seguenti motivazioni:

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	MOD_206 Richiesta accesso	Data prima emissione: 04/12/2024
	Correlato a PG_084 "Gestione richieste di accesso a dati e documenti: accesso documentale, accesso civico, accesso civico generalizzato, accesso al trattamento dati"	Data ultima revisione: 04/12/2024 Revisione n. 00

○ **l'ACCESSO DOCUMENTALE** (ai sensi della L 241/90)

all'atto amministrativo: _____

 _____ [1];

tramite [1];

- ☐ presa visione degli atti
- ☐ ottenimento copia in carta semplice
- ☐ ottenimento copia conforme all'originale
- ☐ ottenimento copia in formato digitale

relativo al documento

 _____ [1];

in qualità di: _____ [1];

per le seguenti motivazioni:

 _____ [1]

La/Il sottoscritta/o prende atto che i propri dati personali saranno trattati dall'Azienda Ospedaliera ai sensi del Regolamento Europeo N. 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

Firma _____ [1];

Luogo e data _____ [1];

[1] Dati obbligatori.