

Al Responsabile del Procedimento  
Struttura/Servizio

-----  
E p.c. S.S.URP ASL FOGGIA  
-----

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia  
V.le Fortore II Traversa Cittadella dell'Economia – 71121 Foggia

**OGGETTO: Richiesta di accesso  informale o  formale agli atti e documenti amministrativi ai sensi della legge 241/90 e DPR 352/92.**

*documenti amministrativi /indicare gli estremi che ne consentono l'individuazione*

**IL/LA RICHIEDENTE**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Numero carta d'identità \_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità o copia del codice fiscale in caso di azienda)

direttamente interessato

**oppure in titolo di rappresentanza come**

legale rappresentante

tutore

genitore

delegato (allegare delega)

**per le seguenti motivazioni** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di prendere visione

di prendere visione ed estrarre copia semplice

Di prendere visione ed estrarre copia conforme

di prendere visione ed estrarre copia autenticata

dei seguenti documenti amministrativi (indicare gli estremi che ne consentono l'individuazione).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Desidera ricevere la risposta dell'accoglimento della richiesta presso il domicilio via/Pz. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere consapevole della responsabilità penale in caso di asserzioni false o non corrispondenti al vero, e che quanto esposto a codesta Amministrazione corrisponde al vero.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali – La informiamo che i Suoi dati, raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle procedure del diritto di accesso saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.L.gs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.*

do il consenso

nego il consenso

**Firma** \_\_\_\_\_