

All'Ufficio che detiene i dati, le informazioni o i documenti
C.O.F. LANZO HOSPITAL S.p.A.
Località Caslè 5
22024 Alta Valle Intelvi (CO)

ISTANZA PER LA RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO (F.O.I.A.)
ex art. 5, comma 2, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

Il/la sottoscritto/a cognome nome.....
nato/a a (prov.) il
residente in (prov.)
via..... n.
email cell. tel.

nella propria qualità di soggetto interessato

CHIEDE

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:

- prendere visione;
- ottenere copia semplice in **formato elettronico con invio tramite posta elettronica**;
- ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all'assolvimento delle disposizioni in materia di bollo);

relativamente ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti da codesta Amministrazione:

Documento	descrizione del contenuto*		
	autore	destinatario	data
			/ /

Dato	descrizione del contenuto*	
	fonte del dato (es., denominazione della banca dati)	periodo di riferimento
		dal / / al / /

Informazione	descrizione del contenuto*	
	fonte (es. pagina web dove l'informazione è citata)	dal / / al / / periodo di riferimento

A tal fine dichiara di essere a conoscenza di quanto prevede la nuova disciplina e in particolare 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;
- 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;
- 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.

Con la presente il sottoscritto autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016.

ALLEGA

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

Luogo e data _____ Firma del richiedente: _____

Distinti saluti

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.