

Richiesta di accesso generalizzato

(art.5, comma 2, D. Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a cognome (*) _____ nome(*) _____.

Nato/a a(*) _____ (prov. _____) il _____.

Residente in(*) _____ (prov. _____) via _____

n. _____ e-mail (*) _____ cell. (*) _____

telef. (*) _____ fax _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, D. Lgs. n. 33/2013, e dell'art. _____ del Regolamento della società **FIDESMEDICA S.r.l.**, disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dalla società,

chiede

{ } il seguente documento

{ } le seguenti informazioni

{ } il seguente dato

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, personalmente presso gli uffici dell'amministrazione della società **FIDESMEDICA S.r.l.**, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica,
- oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Resta inteso che le spese di produzione ed invio della documentazione sopra richiesta sono a mio carico.

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

Si allega copia del proprio documento d'identità.

Dati obbligatori (*)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs: 196/2003)

A – Finalità del trattamento

I dati verranno trattati dalla società **FIDESMEDICA S.r.l.** per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

B – Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

C – Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

D – Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti o i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

E – Diritti dell'interessato.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 D. Lgs. n. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tal diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

F – Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è la società **FIDES MEDICA S.r.l.** – sede amministrativa in Piazza del Portello 6/2 – 16124 Genova
Il Responsabile del trattamento è il Sig. Federico PATRONE