Al Responsabile della Prevenzione della

Corruzione e Trasparenza AOU Parma

Dott. Giovanni Bladelli

c/o Segreteria Direzione Generale

Via Gramsci 14 PARMA 43126

[direzionegenerale@ao.pr.it](mailto:direzionegenerale@ao.pr.it)

[protocollo@cert.ao.pr.it.](mailto:protocollo@cert.ao.pr.it)

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO**

**(art. 5, comma 1 del D. Lgs. n. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del D.P.R. 445/2000,

Nome Cognome

nato a il

residente in via n.

città prov.

e-mail tel

in qualità di\*

\* Indicare la qualifica, se si agisce per conto di persona giuridica o di altra persona fisica (es.: amministratore di sostegno, tutore, curatore, rappresentante legale...)

**CHIEDE**

la pubblicazione del seguente documento/informazione/dato che non risulta pubblicato sulla sezione “Amministrazione Trasparente”del sito web istituzionale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e la contestuale comunicazione al/alla sottoscritto/a dell’avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto richiesto con la presente istanza*.*

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, prestando a tal fine il relativo consenso, con la seguente modalità:

* posta elettronica indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* con raccomandata A/R, con spese a proprio carico, all'indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR**

I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per l’istruttoria della sua richiesta e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. L'Azienda l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma tratta i suoi dati personali nell'esecuzione di un obbligo di legge. I dati sono trattati in forma cartacea e/o informatizzata e conservati, per il tempo necessario, con adeguate misure di sicurezza; non sono comunicati a terzi, tranne quando previsto da norme di legge o di regolamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di mancato conferimento dei dati non sarà possibile avviare ilprocedimento.

Titolare del trattamento è l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.

Lei può in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR: a tal fine può presentare apposita istanza alla Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma contattando il Responsabile della protezione dei dati: Via Gramsci 14 Parma 43126; oppure via email: dpo@ao.pr.it