

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art. 5, co. 1 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

A LIFE CURE S.r.l.

Via Silvio Pellico, 48

20900 Monza (MB)

lifecure@pec.sapio.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ il _____

Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'amministrazione (indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)

Finalità della domanda (informazione facoltativa)

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa
- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

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 alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC _____

al seguente indirizzo _____

mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

personalmente presso gli uffici di LIFE CURE S.r.l.

Luogo _____ il ____/____/____ Firma _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs.82/2005)

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata lifecure@pec.sapio.it
- all'indirizzo postale: Life Cure S.r.l. – Via Silvio Pellico, 48 – 20900 MONZA (MB)
- presentata direttamente presso la sede legale di Life Cure S.r.l. Via Silvio Pellico, 48 – 20900 MONZA (MB)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati da LIFE CURE S.r.l., in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

Come previsto dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, Lei in ogni momento potrà:

- a) chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- b) opporsi al trattamento dei Suoi dati personali;
- c) esercitare il diritto alla portabilità dei dati;
- d) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- e) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

I diritti sopra descritti possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità nei confronti di e contro il Titolare, ai seguenti recapiti: via e-mail: [•]; via posta: [•].

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a

Nome* _____

Cognome* _____

avendo ricevuto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Accosento

Nego il consenso

(BARRARE LA CASELLA PRESCELTA, TENENDO PRESENTE CHE NEL CASO IN CUI VENGA BARRATA LA CASELLA "NEGO IL CONSENSO" LIFE CURES.r.l. NON POTRA' EVADERE LA SUA RICHIESTA)

al trattamento dei miei dati personali per la gestione della domanda di accesso.

Luogo e data _____ Firma _____