



Alla Direttrice dell'ASP "DELIA REPETTO"  
Via Circondaria Nord, 39 – Castelfranco Emilia (MO)  
aspdeliarepetto@legalmail.it  
amministrazione@aspdeliarepetto.it

## ISTANZA DI ACCESSO FORMALE AD ATTI E DOCUMENTI

(Art. 6, Decreto Presidente Repubblica 12.4.2006 n. 184)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (specificare la propria posizione: es.  
diretto interessato, privato cittadino, rappresentante di associazione, rappresentante legale, procuratore, legale incaricato,  
amministratore di sostegno etc...)  
e direttamente interessato al procedimento concernente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 e successivi della legge 241/1990 e ss. mm. ii. e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184 e ss. mm. ii, in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso agli atti:

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice
- il rilascio di copia autentica

Di:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

ASP DELIA REPETTO

Enti soci: Castelfranco Emilia, San Cesario  
Bomporto, Ravarino, Bastiglia, Nonantola

Via Circondaria Nord 39  
41013 Castelfranco Emilia (MO)  
C.F. 80005470366  
P.IVA 02558870362  
www.aspdeliarepetto.it

**Paola Covili**  
Direttrice  
direzione@aspdeliarepetto.it  
Tel 059 925880

**DICHIARA**

- che sussiste un interesse personale, concreto e attuale per la tutela di situazioni giuridicamente tutelate, rilevanti e collegate agli atti per i quali chiede l'accesso, che deriva dalla seguente motivazione (art. 2 D.P.R. 184/2006):

---

---

---

- di essere a conoscenza che l'accesso è subordinato al pagamento dell'importo relativo ai costi di riproduzione previsti per legge anche se gli atti non saranno ritirati;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 184/2006 potrà essere inviato avviso ad eventuali controinteressati;
- di essere a conoscenza che in caso di provvedimento di rifiuto, limitazioni o differimento dell'accesso o sia inutilmente decorso il termine di 30 giorni dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al T.A.R. o richiesta di riesame del diniego al Difensore civico competente per territorio (quest'ultimo se presente nel territorio);

Allega copia del documento, valido, di riconoscimento.

Istanza presentata il.....

Istanza presentata a.....

*Il Richiedente*

.....  
(firma leggibile)

**In alternativa D E L E G O**

Al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi dianzi descritti il/la Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_ )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del quale si allega il documento,

valido, di riconoscimento, i cui estremi sono:

tipo \_\_\_\_\_, emesso da \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Firma**

**Il presente modulo ha valore di autodichiarazione dei dati e fatti ivi riportati, ai sensi del D.P.R. 445/2000. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o fornisce dati falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 D.P.R. 445/200**

ASP DELIA REPETTO

Enti soci: Castelfranco Emilia, San Cesario  
Bomporto, Ravarino, Bastiglia, Nonantola

Via Circondaria Nord 39  
41013 Castelfranco Emilia (MO)  
C.F. 80005470366  
P.IVA 02558870362  
www.aspdeliarepetto.it

**Paola Covili**  
Direttrice  
direzione@aspdeliarepetto.it  
Tel 059 925880

**Riservato all'Ufficio**

La presente richiesta è **stata evasa** con comunicazione dell'esito dell'istanza avvenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo:

- Comunicazione postale     fax     telefono     e-mail     pec

La documentazione richiesta è stata:

- Ritirata presso l'Asp in data \_\_\_\_\_;
- Inviata tramite spedizione postale con raccomandata R.R. in data \_\_\_\_\_;
- Inviata tramite e-mail o pec in data \_\_\_\_\_;
- Vista per presa visione il \_\_\_\_\_;

Importo per riproduzione € \_\_\_\_\_ (diconsi Euro \_\_\_\_\_)

Castelfranco Emilia, lì .....

L'operatore .....

Per ricevuta  
(solo nel caso di ritiro personale)

*Il Richiedente* .....

ASP DELIA REPETTO

Enti soci: Castelfranco Emilia, San Cesario  
Bomporto, Ravarino, Bastiglia, Nonantola

Via Circondaria Nord 39  
41013 Castelfranco Emilia (MO)  
C.F. 80005470366  
P.IVA 02558870362  
www.aspdeliarepetto.it

**Paola Covili**  
Direttrice  
direzione@aspdeliarepetto.it  
Tel 059 925880

## Procedimento di accesso formale agli atti amministrativi

### Informativa ex art. 13 Decreto Legislativo n. 196 del 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016.

#### Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dall'Asp Delia Repetto per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### 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.

#### Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e cartacee, 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.

#### Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e 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.

#### Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE (GDPR) n. 679 del 27.04.2016, 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 tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati.

#### Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è l'ASP (azienda dei servizi alla persona) Delia Repetto in persona del Suo Legale Rappresentante p.t, prof. Dott. Giuseppe Masellis. L'Asp Delia Repetto ha sede legale in via Circondaria Nord, 39 a Castelfranco Emilia. Sito web: [www.aspdeliarepetto.it](http://www.aspdeliarepetto.it)  
I dati di contatto del titolare sono: [direzione@aspdeliarepetto.it](mailto:direzione@aspdeliarepetto.it); [aspdeliarepetto@legalmail.it](mailto:aspdeliarepetto@legalmail.it); Tel 059 925880

LA RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO  
f.to Responsabile di Area Amministrativa  
(*Paola Covili*)

ASP DELIA REPETTO

Enti soci: Castelfranco Emilia, San Cesario  
Bomporto, Ravarino, Bastiglia, Nonantola

Via Circondaria Nord 39  
41013 Castelfranco Emilia (MO)  
C.F. 80005470366  
P.IVA 02558870362  
[www.aspdeliarepetto.it](http://www.aspdeliarepetto.it)

**Paola Covili**  
Direttrice  
[direzione@aspdeliarepetto.it](mailto:direzione@aspdeliarepetto.it)  
Tel 059 925880