

**RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE**  
(ai sensi degli artt. 22 e seguenti della L. n. 241/1990)

**Alla Direzione dell’Azienda Speciale per i Servizi Sociali “Ida Zuzzi”**  
(che detiene i dati, le informazioni o documenti)

Il sottoscritto \*:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
Telefono di contatto	

O personalmente

O in qualità di legale rappresentate di (*indicare dati azienda, associazione ecc.*)\*\*

---

O in qualità di procuratore / Avvocato di (*indicare dati del soggetto mandante.*)\*\*

---

**CHIEDE**

di avere accesso mediante:

- rilascio di copia semplice
- rilascio di copia conforme
- copia del testo come file o immagine su supporto informatico

dei seguenti documenti amministrativi (*specificare i dati identificativi del documento: oggetto, contesto e descrizione di fatti correlati al documento ecc.*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Per i seguenti motivi: (*indicare in modo esauriente la motivazione della richiesta e cioè l’interesse diretto, concreto ed attuale per il quale si intende esercitare il diritto di accesso*)



- di delegare per l'esame e il ritiro:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

*(il delegato deve presentarsi munito di un proprio documento di identità e di copia del documento di identità del delegante)*

**Informativa trattamento dati personali**

*Ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16 si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. C ed E del Reg. 679/16. La informiamo che i dati non saranno comunicati a terzi o pubblicati, salvo i casi previsti dalla legge (es. L. 241/90). Si specifica che per garanzia di contraddittorio, copia della presente istanza potrà essere trasmessa in copia ad eventuali controinteressati, ai sensi dell'art. 3 del DPR 184/06. Il controinteressato è qualunque soggetto citato nei documenti richiesti, che dall'ostensione dell'atto vedrebbe potenzialmente compromesso il proprio diritto alla riservatezza o altre posizioni giuridiche di tutela previste dall'ordinamento. In tali casi, il controinteressato otterrà copia dell'istanza e pertanto verrà a conoscenza di dati personali ivi contenuti. I diritti dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito istituzionale.*

Luogo e data, .....

.....  
(Firma leggibile)

\* Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale

\*\* Allegare Procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi