

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 – 56126 PISA – Tel. 050996111

Regione 090 - Azienda 901

Pisa, li

Al Direttore U.O. Relazioni con il Pubblico

Richiesta di accesso a documenti amministrativi

(Legge 241 del 7/8/1990 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto, cognome e nome del richiedente/delegato/legale rappresentante:

Indirizzo: _____ Città: _____ Telefono: _____

E-mail: _____ Documento identificativo: _____

n. _____ rilasciato da _____ allegato alla presente,

IN QUALITÀ DI :

- ☐ diretto interessato
- ☐ delegato (allegare delega alla presente con documento d'identità del delegante e del delegato)
- ☐ legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata: _____

CHIEDE

ai sensi della L. 241/90 e successive modifiche e integrazioni di potere esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

- ☐ consultazione
- ☐ rilascio di copia : ☐ semplice ☐ copia conforme

del seguente documento amministrativo (N.B.: indicare dettagliatamente l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione e **dichiarare sinteticamente i motivi della richiesta):**

chiede inoltre di ricevere comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata
.....

Firma del richiedente : _____

Diritto alla Privacy - Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 "Testo Unico Privacy" la informiamo che i dati personali da lei forniti saranno usati solo per gestire la Sua richiesta.



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**