

## Modulo per l'accesso civico generalizzato

Spett.Le Azienda Sanitaria dell'Alto Adige  
Spett.Le Staff Trasparenza e Integrità  
Via Thomas-Alva-Edison 10/D  
39100 Bolzano (BZ)

e-mail: [Trasparenz.trasparenza@sabes.it](mailto:Trasparenz.trasparenza@sabes.it)

### Richiesta di accesso civico generalizzato

ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

#### Dati del/della richiedente:

nome e cognome \* \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

indirizzo (via, CAP, comune, provincia o stato estero) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

n. telefono/cellulare \_\_\_\_\_

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

#### Descrizione dei dati e/o documenti dei quali si chiede il rilascio o la pubblicazione sul sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige\*:

---

---

#### Informazioni facoltative – finalità della richiesta:

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

**OPPURE:**

avendo già presentato richiesta in data \_\_\_\_\_ oggetto: indicare gli estremi della decisione e/o numero di protocollo della risposta e/o numero di protocollo della domanda originaria: \_\_\_\_\_ ed avendo constatato il ritardo o la mancata risposta entro 30 (trenta) giorni dalla richiesta, si chiede l'intervento del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza entro i prossimi 20 (venti) giorni.

A tal fine dichiara di aver preso visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali relativamente alle istanze di accesso civico semplice e di accesso civico generalizzato ex art. 5, d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. e Articolo 13 Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di voler ricevere la comunicazione al seguente indirizzo **(barrare la modalità prescelta)**

- posta elettronica/indirizzo e-mail/PEC (opzione preferibile) \_\_\_\_\_  
 fax \_\_\_\_\_  
 posta (costi a carico del/della richiedente) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del/della richiedente \_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia/scansione del documento di identità in corso di validità\***

Il documento non va trasmesso unicamente se:

- ✓ la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata (art. 65, c. 1, lett. a) del d.lgs. n. 82/2005);
- ✓ la richiesta è presentata mediante un servizio che prevede l'identificazione dell'istante attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID) o la carta di identità elettronica o la carta nazionale dei servizi (art. 65, c. 1, lett. b) del d.lgs. n. 82/2005);
- ✓ la richiesta è inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID) (art. 65, c. 1, lett. c-bis) del d.lgs. n. 82/2005.

**\*dati obbligatori**

Informazioni Privacy disponibili anche sul seguente link:

<https://www.asdaa.it/it/amministrazione-trasparente/accesso-civico.asp>