

Spett.le  
Piccole Figlie Hospital S.r.l.  
Via Po 1, Parma (RP)  
e-mail [info@pfhospital.it](mailto:info@pfhospital.it)  
PEC [pfh@pfh.legalmail.it](mailto:pfh@pfh.legalmail.it)  
FAX: 0521 969100

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO  
(art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013)**

La/il sottoscritta/o

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
NATA/O IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

CONSIDERATA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013, disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dall'Ente,

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti documenti/dati [*specificare gli elementi necessari per identificare quanto richiesto*]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mediante:

- rilascio di copia in formato elettronico  
 rilascio di copia in formato cartaceo

<sup>1</sup> Indicare la qualifica solo se si agisce per conto di una persona giuridica.



Piccole Figlie Hospital S.r.l.  
Via Po 1 - 43125 Parma  
Capitale Sociale euro 1.000.000,00 i.v.; C.F., P.IVA, Reg. Imp. 02371460342;  
REA PR - 232410; SDI: SUBM70N  
[www.pfhospital.it](http://www.pfhospital.it) - PEC: [pfh@pfh.legalmail.it](mailto:pfh@pfh.legalmail.it) - Tel. 0521.917711

Member of



- di voler ricevere quanto richiesto, alternativamente (selezionare una delle *seguenti opzioni*):

al numero di fax sopra indicato, o al diverso numero seguente: \_\_\_\_\_

all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato, o al diverso indirizzo seguente:

\_\_\_\_\_

ovvero

- di voler ricevere quanto richiesto in formato cartaceo con raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo postale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di essere informato che in caso di richiesta di copia su supporto cartaceo e di invio per posta con raccomandata con avviso di ricevimento dovrà previamente versare l'importo dei costi di riproduzione e di invio postale;

Si allega copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sottoriportata sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 REG (UE) 679/2016 GDPR.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma, per esteso leggibile \_\_\_\_\_

**NOTA:** Il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 REG (UE) 679/2016 - GDPR**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Piccole Figlie Hospital S.r.l. con sede in via Po, 1 Parma (P.IVA 02371460342), contattabile all'indirizzo di posta elettronica [pfh@pfh.legalmail.it](mailto:pfh@pfh.legalmail.it). Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali contattabile all'indirizzo di posta elettronica [avv.daniela.guidi@gmail.com](mailto:avv.daniela.guidi@gmail.com). Tipologia di dati e fonti: i dati personali trattati sono dati comuni, identificativi, nonché dati di contatto. Proverranno tutti dall'Interessato che li fornisce in sede di compilazione del presente modulo. Finalità e modalità del trattamento: i dati saranno trattati per l'evasione della richiesta svolta dall'Interessato con il presente modulo e, in generale, per l'adempimento di obblighi legali e da contatto sociale. Il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo legale e contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di evadere la richiesta svolta dall'Interessato. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento, a società partner e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dei diritti. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò



**Piccole Figlie Hospital S.r.l.**

Via Po 1 - 43125 Parma

Capitale Sociale euro 1.000.000,00 i.v.; C.F., P.IVA, Reg. Imp. 02371460342;

REA PR - 232410; SDI: SUBM70N

www.pfhospital.it - PEC: pfh@pfh.legalmail.it - Tel. 0521.917711

Member of



**Lifenet  
Healthcare**

potrebbe comportare l'impossibilità di evadere la richiesta svolta dall'Interessato.



**Piccole Figlie Hospital S.r.l.**

Via Po 1 - 43125 Parma

Capitale Sociale euro 1.000.000,00 i.v.; C.F., P.IVA, Reg. Imp. 02371460342;

REA PR – 232410; SDI: SUBM70N

[www.pfhospital.it](http://www.pfhospital.it) - PEC: [pfh@pfh.legalmail.it](mailto:pfh@pfh.legalmail.it) - Tel. 0521.917711

Member of



**Lifenet  
Healthcare**