

Allegato C

Spett.le Azienda Ospedaliera  
"Pugliese – Ciaccio"  
Via Vinicio Cortese, 25  
88100 - Catanzaro  
PEC: [protocollogenerale@pecaocz.it](mailto:protocollogenerale@pecaocz.it)

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**  
(art. 5, comma 2 del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/La  
sottoscritto/a.....  
.....  
nato a ..... il  
.....  
residente in ..... via .....  
n.....  
e-mail .....  
tel.....  
in qualita di<sup>1</sup>  
.....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace o, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**CHIEDE**

di accedere al seguente documento/informazione/dato:

.....  
.....  
.....

detenuto dall'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro, ulteriore rispetto a quanto oggetto di pubblicazione obbligatoria - in base alla normativa vigente - sul sito web istituzionale. La/il sottoscritto e consapevole che l'accoglimento della presente istanza è subordinato all'eventuale buon esito della relativa istruttoria ed al rispetto delle esclusioni e dei limiti relativi alla tutela di interessi, privati o pubblici, giuridicamente rilevanti secondo quanto previsto dall'art.5 bis del D. Lgs. n.33/2013 e s.m.i..

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza:

- personalmente, presso gli uffici che avrete cura di indicarmi;  
 con raccomandata A/R, con spese a mio carico, all'indirizzo<sup>2</sup>

.....

<sup>1</sup> Indicare la qualifica se si agisce per conto di persona giuridica o di altra persona fisica (es.: amministratore di sostegno, tutore, curatore...)  
Via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro – Tel. + 39 961/883550 Fax +39 961/883551 – PEC: [protocollogenerale@pecaocz.it](mailto:protocollogenerale@pecaocz.it)  
*P.Iva/CF: 01991520790*

OPPURE

mediante comunicazione in forma elettronica prestando a tal fine il relativo consenso:

posta elettronica

.....

PEC

.....

.....

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Data ..... Firma del richiedente.....

**Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR**

*I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per l'istruttoria della sua richiesta e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. L'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro tratta i suoi dati personali nell'esecuzione di un obbligo di legge. I dati sono trattati in forma cartacea e/o informatizzata e conservati, per il tempo necessario, con adeguate misure di sicurezza; non sono comunicati a terzi, tranne quando previsto da norme di legge o di regolamento. Ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di mancato conferimento dei dati non sarà possibile avviare il procedimento.*

*Titolare del trattamento e l'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro.*

*Lei può in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR: a tal fine può presentare apposita istanza all'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro contattando il Responsabile della protezione dei dati: Via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro;*

*email: [dpo@aocz.it](mailto:dpo@aocz.it)*

---

<sup>2</sup> Compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza sopra indicato