

Richiesta di riesame presentata dal controinteressato in materia di accesso civico generalizzato

(Art. 5, comma 9, del d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in _____, prov. _____

via/piazza _____ n. _____ ,

*telefono fisso _____, *cellulare _____ ,

*indirizzo e-mail _____

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

*dell'Ente/Società/Associazione _____

*codice fiscale /Partita IVA _____,

*con sede a _____ in via/piazza _____

[I dati indicati con asterisco (*) non sono obbligatori]

CONSIDERATO CHE

In data ___/___/___ è pervenuta a Fisio S.p.a. la richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti dati/documenti/informazioni:

e che tale richiesta è stata trasmessa a _____ in data ___/___/___, in quanto individuato quale soggetto controinteressato

TENUTO CONTO CHE

con nota del _____, _____, in qualità di controinteressato, si è opposto alla diffusione dei seguenti dati/documenti/informazioni:

CONSIDERATO ALTRESI' CHE

Fisio S.p.a., con nota del _____

ha accolto la richiesta di accesso ai dati/documenti/informazioni richiesti

CHIEDE

il riesame della istanza di accesso civico generalizzato secondo quanto previsto dall'art. 5, comma 8, del d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33 per le seguenti motivazioni:

Indirizzo per le comunicazioni:

[Inserire l'indirizzo fisico o di posta elettronica al quale inviare il riscontro alla presente istanza]

Luogo e data _____ Firma _____

**INFORMATIVA
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali raccolti potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge.

Titolare del trattamento dei dati personali è Fizio S.p.a., via Nizza, 218, 10126 Torino.

I dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito www.centromedicofizio.it ("Privacy policy").

Luogo e data _____ Firma _____

Richiedente identificato:

- mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega;
- mediante casella di posta certificata o firma digitale

(1) L'istanza di riesame può essere presentata attraverso una delle seguenti modalità:

- a) posta elettronica, al seguente indirizzo: direzionegenerale@centromedicofizio.it;
- b) posta elettronica certificata, al seguente indirizzo: fisiospa.centromedico@pec.it;
- c) posta ordinaria, semplice o raccomandata, al seguente indirizzo: Fizio SpA , via Nizza, 218, 10126 Torino;
- d) consegnata a mano, presso la sede di Fizio S.p.a. (via Nizza, 218 – 10126 Torino) e indirizzata a Direzione, con apposta sulla busta la dicitura "Riservata personale".

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, fermo restando quanto previsto dall'art. 65 del d. lgs. 7 marzo 2005, n. 82, se la presentazione avviene per posta ordinaria, consegna a mano o posta elettronica, è necessario allegare fotocopia del documento di identità del richiedente, in corso di validità.