

All'Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri della Provincia di Rimini
Via Flaminia, 185/B
47923 Rimini

PEC: segreteria.rn@pec.omceo.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(Art. 5, comma 2, del d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
C.F. _____ NATA/O a _____ il _____
RESIDENTE IN _____ PROV (____)
VIA _____ n. _____
E-MAIL _____ PEC _____
TEL. _____

nella propria qualità di soggetto interessato,

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, di:

- prendere visione;
 - ottenere copia semplice in formato _____
(specificare: elettronico con invio tramite posta elettronica, cartaceo, su supporto cd);
 - ottenere copia autentica
(istanza e copie sono soggette all'assolvimento delle disposizioni in materia di bollo)
- relativamente ai seguenti documenti (dati o informazioni):

(indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l'individuazione)

per le seguenti FINALITA' (informazione facoltativa):

- 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

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora l'Amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;
- qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di Accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni;
- a norma dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'Amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

Distinti saluti.

Luogo e data _____ Firma _____

L'istanza può essere presentata con le seguenti modalità:

- a) Posta Ordinaria, al seguente indirizzo: Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri provincia di Rimini Via Flaminia, 185/B – 47923 Rimini
- b) Posta Elettronica semplice, al seguente indirizzo: info@omceo.rn.it
- c) Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo: segreteria.rn@pec.omceo.it
- d) Deposito dell'istanza presso la Segreteria dell'Omceo di Rimini in orari d'ufficio (consultabili sul sito web www.omceo.rn.it).

N.B. Allegare copia di valido documento d'identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale).

***Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta
(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e successive modificazioni)***

1. Finalità del trattamento.

I dati personali verranno trattati dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Rimini per lo svolgimento delle proprie funzioni Istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

4. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento delle finalità di cui sopra e comunque per non oltre il tempo definito dagli obblighi statuari,

5. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

6. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli art. da 15 a 22 del GDPR n. 2016/679) e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

7. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro tempore dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Rimini, nella persona del Dott. Maurizio Grossi, domiciliato per la carica presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri Della Provincia di Rimini Via Flaminia 185/a; Si comunica altresì che la sorveglianza sulla protezione dei dati (DPO) viene svolta da Luana Brigliadori reperibile all'indirizzo mail luanabrigliadori@pec.it.

Luogo e data _____ Firma _____