

**Spazio riservato all'ATS**

Data e n. di Protocollo

Sistema Socio Sanitario

**Regione  
Lombardia****ATS Brescia**Spett.le  
ATS di BRESCIAAll'U.R.P.  
Ufficio Relazioni con il Pubblico**Istanza di accesso civico "generalizzato"<sup>1</sup>**

(ex art. 5 d.lgs. n. 33/2013, come modificato dal d.lgs. 25 maggio 2016, n. 97)

|                                                                                              |                                 |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Cognome                                                                                      |                                 | Nome                                        |  |
| Luogo di nascita                                                                             |                                 | Data di nascita                             |  |
| Indirizzo di residenza e (se diverso) recapito c/o cui ricevere comunicazioni/documentazione |                                 |                                             |  |
| CAP                                                                                          | Comune e Provincia di residenza |                                             |  |
| Telefono                                                                                     |                                 | Indirizzo e-mail (posta elettronica/P.E.C.) |  |

**CHIEDE**

- ☐ di poter avere accesso ai seguenti dati/informazioni/documenti dell'Agenzia, ancorché non soggetti per legge a specifico obbligo di pubblicazione (**accesso civico "generalizzato" – ex art. 5 c. 2 d.lgs. 33/2013**): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- ☐ per le seguenti FINALITA' (trattasi di indicazione facoltativa, utilizzabile dall'Agenzia a fini statistici)
- ☐ a titolo personale
  - ☐ per attività di ricerca o studio
  - ☐ per finalità giornalistiche
  - ☐ per conto di associazione di categoria/partito politico/organizzazione/ente: \_\_\_\_\_
  - ☐ per finalità commerciali
  - ☐ altro \_\_\_\_\_
- ☐ che i dati/informazioni/documenti richiesti vengano consegnati al sottoscritto:
- ☐ a mano
  - ☐ al proprio indirizzo come sopra indicato
  - ☐ al proprio indirizzo di posta elettronica come sopra indicato

Luogo e data

Firma del richiedente

<sup>1</sup> Il presente modulo ha validità di autodichiarazione a' sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati.  
Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/2000.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

L'istanza può essere presentata:

- direttamente all'Ufficio Protocollo (posto in Viale Duca degli Abruzzi, 15 a Brescia con orario dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 14,00 alle 16,30), apponendo la propria firma davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione, oppure allegando copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento.
- a mezzo del servizio postale, allegando copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento
- con strumenti telematici, compreso il fax, in conformità all'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e dell'art. 38 comma 3 DPR 445/2000<sup>2</sup>

---

### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI** *ai sensi D.Lgs. 196/2003*

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia;
- responsabili del trattamento sono i dirigenti Responsabili della strutture destinatarie della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003, secondo le modalità di cui al Regolamento di ATS pubblicato sul sito [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) alla sezione Privacy (in fondo alla pagina).

---

<sup>2</sup> Art. 65 D.Lgs. 82/2005 *"Istanze e dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica"*

c. 1.- Le istanze e le dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica, ai sensi dell'art. 38, c. 1 e 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide:

a) se sottoscritte mediante una delle forme di cui all'articolo 20;

b) ovvero, quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID), la carta di identità elettronica o la carta nazionale dei servizi;

c) ovvero sono sottoscritte e presentate unitamente alla copia del documento d'identità;

c-bis) ovvero se trasmesse dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale iscritto in uno degli elenchi di cui all'articolo 6-bis, 6-ter o 6-quater ovvero, in assenza di un domicilio digitale iscritto, da un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal Regolamento eIDAS. In tale ultimo caso, in assenza di un domicilio digitale iscritto, la trasmissione costituisce elezione di domicilio digitale speciale, ai sensi dell'articolo 3-bis, comma 4-quinquies, per gli atti e le comunicazioni a cui è riferita l'istanza o la dichiarazione. Sono fatte salve le disposizioni normative che prevedono l'uso di specifici sistemi di trasmissione telematica nel settore tributario. ...(*omissis*).

Art. 38 comma 3 DPR 445/2000

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica;...(*omissis*).