**RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO (F.O.I.A.)**(art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

**Al Responsabile della struttura detentrice del dato**

PEC: protocollo@cert.izsmportici.it

Il/la sottoscritto/a cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
residente in\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_)  
via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell’art. 5, c. 2, D. Lgs. n. 33/2013, delle relative disposizioni di attuazione dell’Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati e dei documenti dallo stesso detenuti,

**CHIEDE**

□ il seguente documento  
…..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  
□ le seguenti informazioni  
…..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  
□ il seguente dato  
…..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

**DICHIARA**

□ di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso la………………………., oppure al proprio indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oppure al seguente n. di fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico. (NB)

(Si allega copia del proprio documento d’identità)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (firma per esteso leggibile)

anche per l’autorizzazione al trattamento dei dati

Leggi informativa (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\*Dati obbligatori

**(NB)** 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.

**[1]Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi degli artt. 13 par. 1 e 14 par. 1 GDPR 679/2016 )**

**1. Finalità del trattamento**

I dati personali verranno trattati dall’azienda per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

**2. Natura del conferimento e base giuridica del trattamento**

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. La base giuridica del trattamento è l’obbligo legale di cui all’art. 6 par. 1 lett. c) del GDPR ed in particolare il D. Lgs. n. 33/2013.

**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 ai fini statistici delle attività (registro degli accessi).

**4. 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.

**5. Diritti dell’interessato**

All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss , GDPR 679/2016 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, la limitazione, la portabilità. Per l’esercizio di tali diritti, l’interessato deve inviare il Modello istanza esercizio diritti editabile pubblicato nella sezione privacy del sito web del Titolare all’indirizzo email protocollo@cert.izsmportici.it .

**6. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Il Titolare del trattamento è Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno (di seguito l’”Istituto” o il “Titolare”) sito in via salute, n. 2 – 80055 Portici (NA) e raggiungibile al seguente indirizzo e-mail/PEC: protocollo@cert.izsmportici.it. Il Titolare del trattamento, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 37 GDPR, ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati (DPO), che può essere contattato scrivendo al seguente indirizzo di posta elettronica dpo@izsmportici.it.