

REGOLAMENTO ACCESSO CIVICO

ACCESSO CIVICO SEMPLICE

Chiunque ha il diritto di richiedere documenti, informazioni o dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente nei casi in cui lo Studio Socio Sanitario SRL Le Valli ne abbia omesso la pubblicazione sul proprio sito web (**art. 5, comma 1, del d.lgs. n. 33/2013**). L'accesso civico, quindi, è circoscritto ai soli atti, documenti e informazioni oggetto di obblighi di pubblicazione.

MODALITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ACCESSO CIVICO SEMPLICE

La richiesta di accesso civico semplice non è sottoposta ad alcuna limitazione quanto alla legittimazione soggettiva del richiedente, non deve essere motivata, è gratuita e va presentata al Responsabile del procedimento ossia al Legale Rappresentante (LP) Dott.ssa Mary Vangelisti, che potrà, fornendo adeguate istruzioni, delegare la responsabilità ad un dipendente addetto. L'istanza può essere trasmessa anche per via telematica, secondo le modalità previste dal d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e ss.mm.ii., compilando il Modulo richiesta accesso civico al LP (All.1) ed inoltrandola al seguente indirizzo di posta elettronica: info@studiosociosanitariolevalli.it.

In caso di accoglimento, Lo Studio Socio Sanitario SRL Le Valli entro 30 giorni procede all'inserimento sul sito dei dati, delle informazioni o dei documenti richiesti e comunica al richiedente l'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto richiesto nell'istanza presentata. Nel caso invece in cui il LP, o suo designato, accerti che il dato o documento non sia soggetto all'obbligo di pubblicazione, rigetta l'istanza con un provvedimento espresso notificato al richiedente. Qualora il dato richiesto sia già pubblicato sul sito istituzionale, il LP o suo designato deve informare il richiedente indicando il collegamento ipertestuale al quale è reperibile il dato oggetto dell'istanza. L'obbligatorietà della pubblicazione del dato non comporta limiti all'accesso connessi all'individuazione di eventuali controinteressati, eccetto tutti gli eventuali accorgimenti per la tutela della riservatezza rispetto a dati personali e sensibili che fossero contenuti negli atti o documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria.

A fronte dell'inerzia da parte del LP, o suo designato, il richiedente, ai fini della tutela del proprio diritto, può proporre ricorso al Tribunale amministrativo regionale **ai sensi dell'articolo 116 del Codice del processo amministrativo del d.lgs. 2 luglio 2010, n. 104**.

Si allega:

All. 1: Modulo di richiesta di accesso civico semplice

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
Via G. Cappellin 2
25047 Darfo B.T. - BS -
tel. 0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F.-P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
Via Convento n 30
24060 SanPaolo d'Argon
tel. 035-822135
Cell. 3341655187
Fax 035-0662441
C.F.-P.IVA 02042990982





	Richiesta di accesso civico semplice	Indirizzo: Via G. Cappellini n.2 25047 Darfo B.T (BS)
		TEL 0364-22846 FAX 0364-538816 Email: info@studiosociosanitariolevalli.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

(Art. 5 comma 1 D.lgs. 33/2013 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME * _____ NOME * _____

NATO/A * A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE * A _____ IN VIA _____ N. _____

TEL _____ EMAIL _____

CONSIDERATA

- ☐ L'omessa pubblicazione
ovvero
- ☐ La pubblicazione parziale del seguente documento/informazione/dato che in base alla normativa
vigente non risulta pubblicato sul sito

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c.1, del D.Lgs. n. 33/2013, e delle relative disposizioni di
attuazione dello Studio Socio Sanitario Srl Le Valli, la pubblicazione di quanto richiesto e la
comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento
ipertestuale al documento/ informazione /dato oggetto dell'istanza.

Indirizzo PEC o di posta ordinaria per le comunicazioni*

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Si allega documento d'identità in corso di validità

N.B.: i campi contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI
SedeLegale
Via G. Cappellini 2
25047 Darfo B.T. - BS
tel. 0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F. - P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n.30
24060 SanPaolo d'Argon
tel. 035-822135
Cell. 3341655187
Fax 035-0662441
C.F. - P.IVA 02042990982

info@studiosociosanitariolevalli.it

www.studiosociosanitariolevalli.it

amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it



Informativa sul trattamento dei dati personale ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679

Titolare del trattamento e dati di contatto

Il Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 28 del Codice in materia di protezione dei dati personali, è STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI, con sede in Via G. Cappellini, 2 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS), Tel. 0364-22846, e-mail: info@studiosociosanitariolevalli.it, nella persona del legale rappresentante.

Finalità e Base giuridica del trattamento

I dati personali verranno trattati dallo Studio Socio Sanitario Srl Le Valli per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato. Il trattamento è lecito in quanto fondato sull'adempimento di un obbligo legale.

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.

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.

Comunicazione dei dati e ambito di diffusione

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. 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. I dati personali verranno conservati in conformità con quanto stabilito dalla normativa vigente.

Tempo di Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini contrattuali e di legge. Nello specifico, dati fiscali e contabili dalla cessazione del rapporto 10 anni.

Trasferimento dati personali a un Paese terzo

I suoi dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

Le viene riconosciuto il diritto di chiedere al Titolare del trattamento quindi allo Studio Socio Sanitario Srl Le Valli l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, escluse le eccezioni previste, o la limitazione del trattamento che la riguardano o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

Reclamo all'autorità di controllo

L'interessato ha diritto a proporre reclamo presso l'Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti.

L'Autorità di riferimento è Il Garante per la Protezione dei dati personali- Piazza di Monte Citorio, n.121-00186 Roma

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento, ovvero esercitare i Suoi diritti, può prendere contatto al seguente indirizzo [pec: amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it](mailto:amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it)

Luogo e data _____

Firma _____

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
Via G. Cappellini 2
25047 Darfo B.T. - BS-
tel. 0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F. - P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n.30
24060 SanPaolo d'Argon
tel. 035-822135
Cell. 3341655187
Fax 035-0662441
C.F. - P.IVA 02042990982



ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Chiunque ha diritto di accedere ai dati e ai documenti detenuti dallo Studio Socio Sanitario SRL Le Valli ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti secondo quanto previsto dall'art. 5 bis d.lgs. n. 33/2013. Tale tipologia di accesso civico è stata prevista con la finalità di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche e di promuovere la partecipazione al dibattito pubblico (**art. 5, comma 2, del d.lgs. n. 33/2013**). L'accesso civico generalizzato è, quindi, esercitabile relativamente ai dati e documenti ulteriori rispetto a quelli per i quali già sussiste uno specifico obbligo di pubblicazione.

MODALITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

La richiesta di accesso civico generalizzato non è sottoposta ad alcuna limitazione quanto alla legittimazione soggettiva del richiedente, non deve essere motivata ed è gratuita.

L'istanza può essere trasmessa al Legale Rappresentante (LP) Dott.ssa Mary Vangelisti, che potrà, fornendo adeguate istruzioni, delegare la responsabilità ad un dipendente addetto compilando il Modulo richiesta accesso civico generalizzato (All.2). Se trasmessa per via telematica, ai sensi del d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e ss.mm.ii., deve essere inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica: info@studiosociosanitariolevalli.it

I controinteressati invece possono presentare una motivata opposizione alla richiesta di accesso entro dieci giorni dalla ricezione della comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica: info@studiosociosanitariolevalli.it.

In caso di accoglimento, lo Studio Socio Sanitario SRL Le Valli allega alla risposta i dati e i documenti richiesti. L'istante, in caso di diniego totale o parziale dell'accesso o di mancata risposta entro trenta giorni dalla presentazione della richiesta, ovvero i controinteressati, nei casi di accoglimento della richiesta di accesso nonostante la loro motivata opposizione, possono presentare domanda di riesame al LP o suo designato, che decide con provvedimento motivato entro il termine di venti giorni. L'istanza di riesame può essere trasmessa anche per via telematica, secondo le modalità previste dal d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e s. m. al seguente indirizzo di posta elettronica: info@studiosociosanitariolevalli.it. La decisione del LP, o del suo designato, può essere impugnata davanti al Tribunale amministrativo regionale ai sensi dell'articolo 116 del Codice del processo amministrativo del d.lgs. 2 luglio 2010, n. 104.

Si allega

-**All. 2:** Modulo di richiesta all'accesso civico generalizzato;

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
ViaG. Cappellin2
25047DarfoB.T.-BS-
tel.0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F.-P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n 30
24060SanPaolod'Argon
tel.035-822135
Cell.3341655187
Fax035-0662441
C.F.-P.IVA 02042990982





	Richiesta di accesso civico semplice	Indirizzo: Via G. Cappellini n.2 25047 Darfo B.T (BS)
		TEL 0364-22846 FAX 0364-538816 Email: info@studiosociosanitariolevalli.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(Art. 5 comma 2 e seguenti del D.lgs. 33/2013 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME * _____ NOME * _____

NATO/A * A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE * A _____ IN VIA _____ N _____

TEL _____ EMAIL _____

Nella propria qualità di (Se si agisce per conto di una persona giuridica) *

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 c. 2 D.lgs. 33/2013 successive modifiche e integrazioni

CHIEDE

☐ di voler ricevere quanto richiesto in formato digitale all'indirizzo mail sopra indicato; o di voler ricevere quanto richiesto mediante Raccomandata AR a proprie spese al seguente indirizzo

☐ di volerne prenderne visione previo appuntamento presso la struttura che detiene il documento, dato, informazione; o di voler ritirare quanto richiesto presso la struttura che detiene il documento, dato, informazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- a norma dell'art. 5, comma 4 del D.lgs. 33/2013, il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dalla Società per la riproduzione su supporti materiali;
- il documento/dato/informazione richiesto con la presente istanza verrà inviato nel formato in cui è disponibile;
- come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.lgs. 33/2013, modificato dal D.lgs. 97/2016, qualora la Società alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo decreto, è tenuta a darne comunicazione agli stessi; in tal caso il termine di

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
ViaG. Cappellini2
25047Darfo B.T. - BS
tel.0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F.-P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n.30
24060SanPaolo d'Argon
tel.035-822135
Cell.3341655187
Fax035-0662441
C.F.-P.IVA 02042990982

info@studiosociosanitariolevalli.it

www.studiosociosanitariolevalli.it

amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it



conclusione del presente procedimento è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Si allega documento d'identità in corso di validità

N.B.: i campi contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori

Informativa sul trattamento dei dati personale ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679

Titolare del trattamento e dati di contatto

Il Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 28 del Codice in materia di protezione dei dati personali, è STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI, con sede in Via G. Cappellini, 2 – 25047 DARFO BOARIO TERME (BS), Tel. 0364-22846, e-mail: info@studiosociosanitariolevalli.it, nella persona del legale rappresentante.

Finalità e Base giuridica del trattamento

I dati personali verranno trattati dallo Studio Socio Sanitario SRL Le Valli per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato. Il trattamento è lecito in quanto fondato sull'adempimento di un obbligo legale.

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.

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.

Comunicazione dei dati e ambito di diffusione

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. 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. I dati personali verranno conservati in conformità con quanto stabilito dalla normativa vigente.

Tempo di Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini contrattuali e di legge. Nello specifico, dati fiscali e contabili dalla cessazione del rapporto 10 anni.

Trasferimento dati personali a un Paese terzo

I suoi dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

Le viene riconosciuto il diritto di chiedere al Titolare del trattamento quindi allo Studio Socio Sanitario Srl Le Valli l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, escluse le eccezioni previste, o la limitazione del trattamento che la riguardano o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

Reclamo all'autorità di controllo

L'interessato ha diritto a proporre reclamo presso l'Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti.

L'Autorità di riferimento è il Garante per la Protezione dei dati personali- Piazza di Monte Citorio n.121-00186 Roma

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento, ovvero esercitare i Suoi diritti, può prendere contatto al seguente indirizzo pec: amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it

Luogo e data _____

Firma _____

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
ViaG. Cappellini2
25047Darfo B.T. - BS
tel.0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F.-P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n.30
24060SanPaolo d'Argon
tel.035-822135
Cell.3341655187
Fax035-0662441
C.F.-P.IVA 02042990982

info@studiosociosanitariolevalli.it

www.studiosociosanitariolevalli.it

amm@pec.studiosociosanitariolevalli.it

STUDIO SOCIO SANITARIO SRL LE VALLI

SedeLegale
ViaG. Cappellini2
25047DarfoB.T.-BS-
tel.0364-22846
Cell. 3517513825
Fax 0364538816
C.F.-P.IVA 02042990982

SedeSecondaria
ViaConvento n 30
24060SanPaolod'Argon
tel.035-822135
Cell.3341655187
Fax035-0662441
C.F.-P.IVA 02042990982

