

Fondazione "Ing. P. Zoncada" Onlus - Borghetto Lodigiano (LO)
Residenza Sanitaria Assistenziale - Casa di Riposo
RICHIESTA di ACCESSO AGLI ATTI (PG09M1/1)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

_____ Via _____

per i seguenti motivi _____

CHIEDE

di poter accedere alla documentazione relativa

a) personalmente

b) tramite il suo delegato Sig. _____

e di estrarne copia in carta semplice.

Il sottoscritto si impegna inoltre, sotto sua personale responsabilità, a fare uso della predetta documentazione nel rispetto del **Regolamento UE 2016/679**, in materia di accesso e protezione dei dati personali.

Data _____

Firma _____ (si allega documento di identità)

Si allega ricevuta versamento diritto di accesso (acconto di 50 €)