



**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI**  
ex Legge 241/1990 e art. 15 L.R. 1/2012

**Spett.le**  
**Fondazione Casa di Dio Onlus**  
**Via Moretto, 4**  
**25122 - Brescia**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via/Piazza ..... n.....  
telefono .....  
documento di identificazione ..... n. ....  
rilasciato da ..... in data .....

**CHIEDE**

ai sensi della Legge 241/90 e del D.P.R. 184/2006 oltre che della L.R. 1/2012 in qualità di (indicare la propria posizione rispetto all'atto) .....

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice con/senza allegati

dei seguenti atti (descrivere in sintesi il documento) .....

- copia della cartella clinica del/la sig./ra .....

ospite presso (indicare la struttura)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> R.S.A. Casa di Dio      | <input type="checkbox"/> R.S.A. Alessandro Luzzago |
| <input type="checkbox"/> R.S.A. La Residenza     | <input type="checkbox"/> R.S.A. Livia Feroldi      |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno Integrato | <input type="checkbox"/> Altro .....               |

**DICHIARA**

(dichiarare l'interesse correlato ai contenuti dell'atto richiesto ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 184/2006) .....

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI**  
**ex Legge 241/1990 e art. 15 L.R. 1/2012**

Dichiara altresì di essere consapevole degli adempimenti richiesti dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006 nell'ipotesi in cui vi siano soggetti controinteressati al rilascio della documentazione richiesta e di essere informato che il trattamento dei dati personali, di cui al Reg. UE 2016/679, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Per il rilascio delle copie il richiedente si impegna a pagare il corrispettivo eventualmente dovuto, così come comunicato dalla Fondazione Casa di Dio Onlus.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Richiedo che la documentazione indicata sia recapitata :**

- al seguente indirizzo: .....
- al seguente indirizzo e-mail: .....
- presso il Servizio Amministrativo della R.S.A. ....
- presso il Servizio Affari Generali della Fondazione Casa di Dio Onlus – Via Moretto n. 4

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

-----  
(Spazio riservato alla Fondazione)

Documentazione consegnata in data .....

\_\_\_\_\_  
(firma dell'addetto)

\_\_\_\_\_  
Firma del ricevente

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 si comunica che i dati personali verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali. Il titolare del trattamento è la Fondazione Casa di Dio Onlus, nei confronti della quale l'interessato potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto Reg. UE.