



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

- Al Direttore Generale Azienda USL di
Ferrara
Via Cassoli, 30
44100 FERRARA

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti
dell'Azienda USL di Ferrara (L.241/90 e s.m.i.)

Il Sottoscritto/a
nato/a a il e residente in
..... Via nella sua qualità di
.....
(specificare i poteri rappresentativi)
documento di identificazione

CHIEDE

di poter accedere al/ai seguente/i documento/i amministrativo/i:

.....
.....
.....

mediante: **VISIONE-RILASCIO COPIA** (cancellare la voce che non interessa)

per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

Distinti saluti.

Sono informato che il trasferimento dei dati personali di cui al Dlg. 196/03 (codice in materia di *trattamento di dati personali*) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....