



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
011/5661566 011/4393111

Struttura

(indicare la struttura detentrice/produttrice dei dati, informazioni, documenti richiesti)

RACCOMANDATA A/R

oppure **TRASMISSIONE TRAMITE PEC TO PEC**

o altro mezzo telematico,

Al Sig./alla Società

Oggetto: Richiesta di accesso generalizzato (FOIA). Comunicazione ai controinteressati ai sensi dell'art. 5, comma 5 del D. Lgs. 33/2013 e Circolare n. 2/2017, paragrafo 6.2, del Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione.

Si invia l'allegata richiesta di accesso, (*con eventuale oscuramento dei dati non pertinenti*) nella quale Lei/la Vs spett. Società risulta "controinteressato".

Ai sensi dell'art. 5, comma 5 del d.lgs. 14.3.2013 n. 33 e s.m.i., entro 10 giorni dal ricevimento della presente è possibile presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso.

A tal fine si segnalano gli indirizzi.

- protocollo@pec.aslcittaditorino.it
- altri indirizzi per risposta diretta alla struttura responsabile del procedimento.

Trascorso tale termine senza opposizione, si darà corso alla richiesta.

Ai sensi dell'art. 5, comma 6 del citato D.lgs. 33/2013, previa valutazione del pregiudizio concreto e della motivazione dell'opposizione, la richiesta potrebbe essere accolta nonostante la sua opposizione. In tal caso sarà informato, mediante comunicazione scritta, almeno 15 giorni prima della trasmissione al richiedente dei dati e documenti, al fine di consentirLe di attivare gli strumenti di tutela previsti contro il provvedimento di accoglimento della richiesta.

Nei casi di accoglimento nonostante l'opposizione, la S. V. potrà presentare richiesta di riesame, ai sensi dell'art. 5, comma 9, del suddetto decreto, al Responsabile della prevenzione della corruzione e Trasparenza o presentare ricorso al Difensore Civico Regionale.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
della Struttura
(indicare nome e cognome)
(*Documento firmato con firma digitale*)

Il responsabile del procedimento ex art. 5 L.241/90
(*documento firmato con firma digitale*)

Allegato: richiesta accesso generalizzato prot. n. _____ del