



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

All'ASP - Istituto Romano di San Michele
All'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)
Piazzale Antonio Tosti, 4 – 00147 Roma
info@irsm.it

o, in alternativa, a
istitutoamnosanmichele@pcert.postecert.it

OPPOSIZIONE DEL CONTROINTERESSATO

ALLA RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)

(ai sensi dell'art. 5, c. 5, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a

Nome* _____ Cognome* _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)*

In riferimento alla comunicazione del _____ (indicare l'Ufficio dell'ASP IRSM),

prot. n. _____ del _____

si oppone

alla richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti dati e/o documenti amministrativi:



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

per la seguente motivazione

Luogo _____ il ____/____/____ Firma _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

*dati obbligatori

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- *all'indirizzo di posta elettronica certificata: istitutoromanosanmichele@pcert.postecert.it*
- *all'indirizzo di posta elettronica: comunicazione@irmsm.it*
- *all'indirizzo postale: ASP Istituto Romano di San Michele – Ufficio protocollo – Piazzale Antonio Tosti, n. 4, 00147 Roma;*
- *presentata direttamente all'Ufficio protocollo dell'ASP.*

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'ASP IRSM, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'ASP. (*Informativa sulla privacy*)

Luogo e data _____ Firma _____