**(Allegato 1)**

* Al Direttore S.C. Sanità Animale – ASL Oristano

Via Carducci, 35 – 09170 Oristano: tel. 0783 317767-72-63-69

Sede distrettuale di Ales: tel. 0783 91774

Sede distrettuale di Ghilarza: tel. 0785 560361

Mail: sc.sanitaanimale@asloristano.it

PEC: [sanitaanimale.oristano@pec.asloristano.it](mailto:sanitaanimale.oristano@pec.asloristano.it)

**Oggetto: Istanza di accesso informale**

Il/La sottoscritto/a nato/a a ………………………………. il …………… residente in …………………………. via ………………………………….………. tel……………………………………. e mail………………………., estremi documento identità n.…………………………(allegato in copia),

**CHIEDE**

Di poter accedere mediante

Presa visione

Estrazione copie

Alla seguente documentazione ………………………………………………………………………………….

Per i seguenti motivi (specificare l’interesse connesso con l’oggetto della richiesta): …………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali che saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR), del D. Lgs. 196/2003 (c.d. Codice Privacy) e s.m.i., nonché della regolamentazione ASL n. 5 di Oristano, al fine della presente istanza.

Data ……………………………. Firma ……………………………………...