Az. Osp. – Univ. Pisana

MOD. AF/M.DAT2012

T.07/R.A.17 Rev.00 del 15/12/2015 Pag. 1 di 2



Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana



DIPARTIMENTO AREA Tecnica Settore Logistica

Pisa, li

Allegato 7

Al Direttore Dipart. area tecnica R. Giambastiani

(consegnare al personale di vigilanza ingresso 1 Presidio di Cisanello)

Oggetto: Richiesta accesso e sosta con mezzo proprio nel perimetro dell'ospedale **FORNITORI-MANUTENZIONI**.

Il Sig./Sig.ra/: Titolare della D	Ditta	
Targa nº	Telefono	
	ONE SOSTITUTIVA DELL	
Il La sottoscritto/a		
Nato/a a	e) (nome)	residente
(luogo)	(prov)	residente(luogo)
i	n via	n°
	(indirizzo)	lirizzo) nº
Consapevole delle sanzioni penali richiamat	e dall'art.76 del d.p.r. 28/12/2000 n.445, in ca	aso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.
	DICHIARA	
(indicare gli stati, qualità personali o fa	atti necessari ai fini dell'autorizzazione richiest	a ed autocertificabili ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000)
Con la presente, si chiede di autor seguente motivo:	izzare l'accesso con mezzo pro	pprio nel perimetro dei presidi ospedalieri per il
Per trasporto materiali per l'AOUP:		
Per manutenzioni o assistenza tecnica	a per l'AOUP:	
Descrizione tipo di fornitura o/e i	manutenzioni /assistenza tec	nica (obbligatoria)

Az. Osp. – Univ. Pisana

MOD. AF/M.DAT2012

T.07/R.A.17 Rev.00 del 15/12/2015 Pag. 2 di 2

SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI-BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA allegare fotocopia documento identità

D.lgs 196/2003 art. 13 Informativa.

I dati personali conferiti saranno trattati con modalità cartacea ed informatizzata, per le sole finalità connesse al rilascio del permesso di accesso e per finalità statistiche, nel qual caso saranno utilizzati in forma aggregata ed anonima. I dati saranno comunicati a terzi solo nei casi previsti dalle vigenti normative e per la tutela legale dell'Azienda. Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, Responsabile del Trattamento è il Direttore del Dipartimento Area Tecnica. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

(firma)

Il Permesso potrà essere ritirato: ingresso n° 1 (pronto soccorso) Presidio di Cisanello

MOD.: AF/M.DAT2012