



Istanza di riesame

Art. 5 comma 7 e seg. del D.lgs. 33/2013

Luogo e data

Al Responsabile Comunale della
prevenzione della Corruzione e della
Trasparenza
di

Al difensore civico
di

Io sottoscritto/a nato/a il

in (comune di nascita) e residente

in (comune di residenza)

in relazione al provvedimento riguardante l'istanza di accesso emanato con nota n. in data

constatato che detto provvedimento è lesivo dei miei diritti, interessi e prerogative in quanto

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

CHIEDO CHE CODESTO COMUNE RIESAMINI DETTO PROVVEDIMENTO

Chiedo di ricevere documenti e comunicazioni relative alla presente istanza in Via

n. civ. CAP Comune Tel

Cell. e-mail/PEC

Sono inoltre consapevole che a norma dell'art. 5 del D.lgs. 33/2013 e secondo quanto prevede la circolare n. 2 del **"Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione"** in data 30/05/2017, la seguente istanza di riesame può essere indirizzata sia al al Responsabile Comunale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza che al Difensore civico.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

.....

Distinti saluti.

.....
(FIRMA)

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA Il L'ADDETTO | SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--|--------------------------------------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------------------------------------------------|