

Modulo di richiesta di riesame del diniego/differimento all'accesso agli atti

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____ via _____ n. _____
Professione _____ telefono _____ e-mail _____ fax _____

- in proprio,

- oppure in qualità di tutore / curatore / genitore / amministratore di
_____ (nome e cognome della persona interessata) _____

luogo e data di nascita _____ residente in _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____

- oppure in qualità di legale rappresentante di

società _____ ditta individuale _____ associazione
_____ fondazione _____ società cooperativa _____

con sede in _____ (indirizzo) _____ al quale inviare le comunicazioni
(se diverso dalla residenza): via posta _____

ha presentato in data _____ al seguente Ufficio _____ richiesta
formale di visione/estrazione di copia della seguente documentazione:

ha indicato i seguenti motivi alla base della propria richiesta di accesso agli atti:

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO:

ha negato l'accesso con provvedimento in data _____ che si allega in
copia;

non ha dato risposta entro 30 giorni dalla richiesta;

ha differito l'accesso con provvedimento in data _____ che si allega in copia;

ha autorizzato parzialmente l'accesso con provvedimento in data _____ che si allega in copia;

C H I E D E

Alla Commissione per l'accesso ai documenti amministrativi che riesami il caso e, valutata la legittimità del diniego/differimento opposto dall'Amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 della legge n. 241/90, assuma le conseguenti determinazioni, dandone comunicazione all'Ufficio interessato.

Allega:

copia dell'istanza di accesso presentata in data _____

copia del provvedimento di diniego/differimento dell'accesso in data _____

copia del proprio documento di riconoscimento n. _____ del _____

Rilasciato da _____

altro: _____

Luogo e data _____

Firma
