

	Amministrazione destinataria Comune di Viadana Ufficio destinatario Ufficio Protocollo
---	---

Domanda di riesame della domanda di accesso civico
Ai sensi dell'articolo 5 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33

Ufficio destinatario

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il riesame della domanda di

<input type="radio"/>	accesso civico semplice
<input type="radio"/>	accesso civico generalizzato

presentata il	
Numero protocollo	Data protocollo

riguardante
Descrizione del procedimento amministrativo

sulla quale l'Amministrazione	
Responso dell'Amministrazione	
<input type="radio"/>	ha negato l'accesso
<input type="radio"/>	non ha risposto nei termini di legge
<input type="radio"/>	ha disposto il differimento

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Viadana		
Luogo	Data	Il dichiarante