WebMobile:Bussola:GRAFICA:stemma_demo-01.jpgComune di Soddi

Provincia di Oristano

# 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  *lì* *........................................*  L’ADDETTO  ................................................................ | SI ALLEGA FOTOCOPIA:  CARTA D’IDENTITÀ  PASSAPORTO  PATENTE  ...................................................................... |