

|  |                                                    |  |
|--|----------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Basilicata |  |
|  | Ufficio destinatario<br>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                                                                                         |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                       |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Cognome                                                                                                      |        |                | Nome             |                             |        | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
|                                                                                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                              |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
|                                                                                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| <b>Residenza</b>                                                                                             |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                    | Comune |                | Indirizzo        |                             | Civico | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                           |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                                                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>                                           |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| <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 |

|                                         |                 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>presentata in</b>                    |                 |
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data protocollo |
|                                         |                 |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>riguardante</b>                          |
| Descrizione del procedimento amministrativo |
|                                             |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <b>per la quale</b>                                                  |
| Responso                                                             |
| <input type="radio"/> è stato negato l'accesso                       |
| <input type="radio"/> non ha ottenuto riscontro nei termini di legge |
| <input type="radio"/> ha ottenuto il differimento                    |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>per la seguente motivazione</b> |
| Motivazione                        |
|                                    |

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ 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)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |