

	Amministrazione destinataria Regione Campania	
	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 in	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

riguardante
Descrizione del procedimento amministrativo

per la quale	
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

per la seguente motivazione
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.

Luogo	Data	Il dichiarante