



## 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<br>II MIA PRESENZA<br><br>Il .....<br><br>L'ADDETTO<br>..... | SI ALLEGA FOTOCOPIA:<br><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ<br><input type="checkbox"/> PASSAPORTO |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> PATENTE<br><input type="checkbox"/> ..... |
|--|--|