

MODELLO RICHIESTA DI RIESAME PRESENTATA DAL RICHIEDENTE L'ACCESSO CIVICO

(per contestare il diniego totale o parziale di accesso o la mancata risposta da parte dell'amministrazione entro il termine, ai sensi dell'art. 5, c. 7, d.lgs. n. 33/2013)

Al/alla Responsabile
della prevenzione della corruzione e
della trasparenza nelle Istituzioni
scolastiche della Lombardia

Direttore Generale
Ufficio Scolastico Regionale per la
Lombardia

Sede:
Via Polesine, 13
20139 – Milano

e-mail:
direzione-lombardia@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ Provincia ___ il ___/___/___

residente in Via/Piazza _____ n. ___ Cap ___ Provincia ___

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

Attenzione

- Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- In caso di presentazione da parte del legale rappresentante, allegare documentazione che comprovi il rapporto di rappresentanza. In caso di procura allegare lettera di procura in carta semplice accompagnata da fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.
- Tutte le comunicazioni relative al procedimento saranno inviate per via telematica all'indirizzo di posta certificata o alla mail sopra indicati.

In riferimento alla richiesta di accesso civico semplice/generalizzato indirizzata a:

_____, in data ___/___/___ prot. _____,
avendo ricevuto in data ___/___/___ con nota prot. _____,
comunicazione che la richiesta:

- non è stata accolta
- è stata limitata
- è stata differita
- è stata accolta (solo se controinteressato)

ovvero avendo rilevato che, scaduto il termine, la richiesta non ha avuto risposta.

CHIEDE

nel rispetto dei casi di esclusione e dei limiti disposti dalla Legge, il riesame della suddetta richiesta di accesso civico per i seguenti motivi:

È consapevole che il procedimento di riesame si concluderà nel termine di 20 giorni dal ricevimento dell'istanza e che entro 30 giorni dalla comunicazione di rigetto della richiesta di riesame è possibile rivolgersi al Difensore Civico o ricorrere al Tribunale Amministrativo Regionale.

Luogo e data

Firma del richiedente _____