Al Difensore Civico della Città Metropolitana di Roma Capitale

Via Quattro Novembre 119/A 00187 - Roma

Richiesta di riesame del diniego/differimento all'accesso civico generalizzato * (Art. 5, comma 8 del D.L.vo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La	sottoscritto/a	nato/a	il	residente in	
	C.A.P	Indirizzo		,	
Telefo	no E-mail/PEC		Fax		
	in proprio;				
0	oppure in qualità di rappres cognome della persona inte	sentante di		(nome e	
	cognome della persona inte	eressata), luogo e data di n	nascita	·	
				Indirizzo	
		;			
0	oppure in qualità di		0		
	nascita	, residente in	C.A.P	, Indirizzo	
		;			
0	oppure in qualità di lega				
	fondazione/ società coop	erativa/ altro			
	con sede in		, C.A.P	, Indirizzo	
		;			
ha pr	esentato in dataa di accesso civico generalizza	_ al seguente Ufficio _			
istanza	a di accesso civico generalizza	ato per il rilascio della segu	uente documentazione:		
		,			
		,			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Il Res ₁	oonsabile dell'Ufficio:				
0	ha negato l'accesso con pro	vvedimento in data	;		
0	non ha dato risposta entro 3	30 giorni dalla richiesta;			
0	ha differito l'accesso con provvedimento in data;				
0	ha autorizzato parzialmente	e l'accesso con provvedim	ento in data		

Pertanto lo scrivente,

CHIEDE

al Difensore Civico della Città Metropolitana di Roma Capitale il riesame e, valutata la legittimità del diniego/differimento opposto dall'Amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 8 del D.L.vo n. 33/2013, assuma le conseguenti determinazioni, dandone comunicazione all'Ufficio interessato.

Allega:

1. copia dell'istanza di accesso civico generalizzato presentata;

- 2. copia della ricevuta dell'avvenuta presentazione dell'istanza di civico generalizzato (mediante raccomandata A/R, Posta certificata, altro);
- copia del provvedimento di diniego/differimento dell'accesso civico generalizzato (salvo il caso di impugnazione di silenzio rigetto);
- copia del proprio documento di riconoscimento;

Э.	copia della delega;	
6.	copia del documento di riconoscimento del delegante;	
Altro:		_
Chiede	e che le comunicazioni gli vengano inviate a mezzo:	
0	posta, all'indirizzo:	;
0	fax al numero:;	
	posta elettronica ordinaria all'indirizzo:	;
	posta elettronica certificata all'indirizzo:	
т	1	
Luogo	e data	
		Firma
	-	
Dichia	ra di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa	a sul trattamento dei dati personali ai sens
	t. 13 del Regolamento UE n. 679/2016	<i>" • • • • • • • • • • • • • • • • • • •</i>
	, lì	
		Firma

- consegnato personalmente o inviato per posta con raccomandata A/R al Difensore Civico della Città Metropolitana di Roma Capitale, Via Quattro Novembre, n. 119/A - 00187 - Roma;
- spedito via fax al n. 06/67667386;
- trasmesso a mezzo posta elettronica ordinaria a: difensor@cittametropolitanaroma.gov.it
- trasmesso a mezzo posta elettronica certificata a: difensor@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni è possibile contattare l'Ufficio del Difensore Civico al numero 06/67667117.

^{*} Il presente modulo può essere: