

	Amministrazione destinataria Regione Marche	
	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
									☐	
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

☐	accesso civico semplice
☐	accesso civico generalizzato

presentata in	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

riguardante
Descrizione del procedimento amministrativo

per la quale
Responso
☐ è stato negato l'accesso
☐ non ha ottenuto riscontro nei termini di legge
☐ 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