RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
(Art. 5, c. 7, D.Lgs. n. 33/2013)

Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)
della Giunta Regionale d'Abruzzo
responsabile.anticorruzione@regione.abruzzo.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome* _____

nato/a* _____(prov. _____ il _____

residente in* _____ (prov.)_____Via _____n. _____

tel/cell. _____

in data ____/____/_____ ha presentato richiesta di accesso civico ai sensi dell'art. 5, c. 2, del D.Lgs. n.33/2013

riguardante: _____

_____

TENUTO CONTO

Che la seguente Struttura regionale competente:_____

☐ Ha opposto diniego totale, come da allegata nota (All.1) prot. del ;

☐ ha opposto diniego parziale; come da allegata nota (All.1) prot. del ;

☐ non ha risposto entro il termine di 30 giorni previsto dalla legge in assenza di notifica ai controinteressati;

CHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, il riesame della richiesta di accesso civico sopra indicata che si allega alla presente (All. 2).

*Per ogni comunicazione si fornisce il seguente indirizzo di posta elettronica (o di posta certificata):

_____

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il **trattamento dei dati personali raccolti**, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____

(luogo e data) *(firma)*

***I dati contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori**

***ALLEGATI:**

1. Richiesta di accesso generalizzato del……;
2. Nota prot. del