

**Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
dell'ASST della Brianza**

Via Santi Cosma e Damiano 10 - Vimercate

RICHIESTA DI RIESAME

(art. 5, co. 7 e 9 Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

in qualità di (barrare la casella interessata):

Diretto interessato

Rappresentante Legale della Società, Ditta, Associazione etc.: _____

con sede in _____ (_____) Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

giusta procura allegata

oppure

Rappresentante Legale: **genitore/i** **tutore o curatore** **amministratore di sostegno**
(allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Procuratore legale (allegare atto di delega)

di: (cognome e nome) _____

nato/a il _____ a _____,

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
06/12/2023	Richiesta di riesame (MO2732)		0	1 di 2

CONSIDERATO CHE

- in data _____ ha presentato istanza di accesso civico generalizzato avente per oggetto _____

- con decisione amministrativa del _____ prot. n. _____ avente ad oggetto _____

l'istanza è stata rigettata

l'istanza è stata accolta parzialmente

non è pervenuta risposta

CHIEDE

Il riesame della sopra citata istanza ai sensi dell'art. 5 comma 7 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. e di voler ricevere quanto richiesto:

Al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____

Al seguente indirizzo mediante posta tradizionale _____

Personalmente presso l'ufficio competente

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 riportata in calce alla presente e si impegna a non divulgare, comunicare e diffondere a terzi i dati, i documenti e le informazioni che verranno trasmessi a seguito dell'eventuale accoglimento dell'istanza.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega: copia del documento d'identità.

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
06/12/2023	Richiesta di riesame (MO2732)		0	1 di 2