

MODULO 1

RICHIESTA DI RIESAME DEL DINIEGO/DIFFERIMENTO DELL'ACCESSO AGLI ATTI (l.p. 23/1992 artt. 1 e 32 bis, comma 5 – legge 241/1990 art. 25, comma 4)

Al Difensore civico della Provincia Autonoma di Trento

p.c.

Amministrazione interessata

(Provincia, enti pubblici ad ordinamento provinciale, agenzie, comuni, soggetti che gestiscono direttamente o in concessione servizi pubblici locali)

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono _____ email/PEC _____

- in proprio;
 in qualità di tutore/curatore/genitore/amministratore/legale rappresentante di: (indicare il soggetto/ente in nome e/o per conto del quale si agisce) _____
 al quale inviare le comunicazioni all'indirizzo _____

Premesso

che ha presentato in data _____ all'Amministrazione/Ufficio _____

richiesta di accesso formale di visione/estrazione di copia della seguente documentazione:

Considerato

che ha indicato i seguenti motivi alla base della propria richiesta di accesso agli atti:

e a riscontro della suddetta richiesta il responsabile dell'Ufficio:

- ha negato l'accesso con provvedimento dd. _____ che si allega in copia;
 non ha dato risposta entro 30 giorni dalla richiesta;
 ha differito l'accesso con provvedimento dd. _____ che si allega in copia;
 ha autorizzato parzialmente l'accesso con provvedimento dd. _____ che si allega in copia;

note: _____

Chiede

al Difensore civico di riesaminare il caso e, valutata la legittimità del diniego/differimento opposto dall'Amministrazione/Ente/ufficio, assuma le conseguenti determinazioni ai sensi dell'art. 32 bis, comma 5, l. p. 23/1992, dandone comunicazione all'Amministrazione/Ente/ufficio interessati e informando il sottoscritto richiedente.

Allega:

- copia dell'istanza di accesso presentata e ricevuta dell'avvenuta spedizione all'Amministrazione competente
- copia del provvedimento di diniego/differimento dell'accesso
 - copia della ricevuta dell'avvenuta spedizione di copia del ricorso all'Amministrazione controinteressata
- copia di entrambi i lati di documento di identità n _____ del _____ rilasciato da _____
- altro _____

Luogo e data _____

Firma

MODALITÀ DI INOLTRO DELLA RICHIESTA DI RIESAME:

Consegna a mano all'ufficio del Difensore civico	
Posta Certificata	difensore.civico@pec.consiglio.provincia.tn.it
E-mail	difensore.civico@consiglio.provincia.tn.it
Raccomandata con avviso di ricevimento	Ufficio Difensore civico: via Gazzoletti 2 Palazzo della Regione - 38122 Trento
Fax	9461 213206

Allegare informativa privacy