

COMUNE DI PESCOPAGANO

Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

ai sensi dell'art. 5, comma 2 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (Decreto Trasparenza)

Io (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____
civico n. _____ telefono n. _____ cellulare n. _____
e-mail/pec _____
in qualità di _____

CHIEDO

ai sensi dell'art. 5, comma 2 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (Decreto Trasparenza):

1. l'accesso al/ai seguente/i dato/i - documento (inserire gli elementi utili all'identificazione di quanto richiesto):

2. che il rilascio del dato/i - documento avvenga in modalità cartacea o elettronica secondo una delle seguenti modalità:

all'indirizzo mail sopra indicato

all'indirizzo di pec sopra indicato

in copia semplice

su CD

altro _____

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza di quanto segue:

- che il rilascio è gratuito, salvo il rimborso del costo sostenuto per la riproduzione su supporti materiali;
- che della domanda sarà data notizia da parte del settore competente per l'accesso ad eventuali soggetti contro interessati, che possono presentare motivata opposizione;
- che l'accesso civico è negato, escluso, limitato o differito nei casi e limiti stabiliti dall'art. 5 - bis del D.Lgs. n. 33/2013;
- che nel caso di diniego totale o parziale dell'accesso o di mancata risposta entro i termini di legge, è possibile presentare richiesta di riesame al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, ovvero al difensore civico regionale;
- che avverso la decisione dell'Amministrazione o in caso di richiesta di riesame, avverso quella del Responsabile della Prevenzione della Corruzione, o avverso quella del difensore civico, il richiedente può proporre ricorso al Tar, ai sensi dell'art. 116 del codice del processo amministrativo.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in calce al presente modulo.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____