



Al Responsabile per la Prevenzione
della Corruzione e Trasparenza
dell'Azienda Ospedaliera Complesso
Ospedaliero San Giovanni Addolorata
Via dell'Amba Aradam 9
00184 Roma

Mail: accessocivico@hsangiogiovanni.roma.it

Pec: ao.sga@pec.hsangiogiovanni.roma.it

RICHIESTA DI RIESAME

(art. 5, commi 7, D.lgs n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV(_____-) CAP _____

VIA _____ PEC _____

E-MAIL _____

IN QUALITA' DI _____ [1]

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ RILASCIATO DA _____

IL _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

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



ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 5, commi 7, 9 del D.lgs n. 33/2013 nei limiti di cui all'art. 5 bis del D.lgs n. 33/2013, e preso atto della regolamentazione dell'istituto dell'accesso civico generalizzato nei termini e con le modalità previste dal "REGOLAMENTO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI, DEL DIRITTO DI ACCESSO CIVICO E ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO" disponibile sul sito dell'Azienda nella sezione "Amministrazione Trasparente"- Atti generali e nella sezione "Amministrazione Trasparente" – Altri contenuti – Accesso Civico

CHIEDE

il riesame della sopra citata istanza ai sensi dell'art. 5 comma 7 del D.Lgs n. 33/2013

Dichiara di voler ricevere quanto richiesto:

all' indirizzo di posta elettronica (certificata o non certificata).....

al seguente indirizzo mediante lettera raccomandata r.r. con spese a proprio carico

personalmente presso l'ufficio competente

Si comunica che avverso la decisione dell'Amministrazione sulla domanda di riesame la S.V. potrà proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale ai sensi dell'art. 116 del Codice del processo amministrativo di cui al D.Lgs 2 luglio 2010 n. 104.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci o di uso di atti falsi, dichiara e conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Il/la sottoscritto/a 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 e dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 riportata in calce alla presente.

Con la sottoscrizione apposta in calce alla presente istanza di accesso il/la sottoscritto/a autorizza, a norma del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), l'Azienda ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico e/o cartaceo. Per quanto concerne i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dall'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2013.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega: copia del documento d' identità.

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.