



A.S.L. AT

Azienda Sanitaria Locale
di Asti

ISTANZA DI ACCESSO GENERALIZZATO

RICHIESTA DI RIESAME

(art. 5, c. 7, D.Lgs. n. 33/2013 s. m. e i)

Il/la sottoscritto/a cognome* _____ nome* _____
nato/a a* _____ (prov. _____) il _____ residente
in* _____ (prov. _____) via _____ n. _____ e-mail
_____ cell. _____ tel. _____ fax _____

PREMESSO CHE

- in data _____ ha presentato all'A.S.L. AT, a mezzo di _____
(specificare modalità di inoltro) istanza di "accesso civico generalizzato" ai sensi dell'art. 5, c.
2, D.Lgs. n. 33/2013,;
- a tale istanza, l'A.S.L. AT:
 - non ha fornito riscontro entro il termine indicato dall'art. 5, 6° comma, del D.Lgs. n. 33/2013 s.m.
e i. (30gg.);
 - ha opposto diniego totale formalizzato con comunicazione del _____;
 - ha opposto diniego parziale formalizzato con comunicazione del _____;

Tutto ciò premesso,

CHIEDE

che la S.V. Voglia condurre un riesame dell'istanza di accesso a suo tempo presentata.

Ai fini di cui sopra:

- formula le seguenti osservazioni _____

ed allega alla presente:

- copia dell'istanza di accesso civico presentata in data _____;
- copia del provvedimento di diniego totale o parziale alla predetta istanza di accesso;
- copia documento identità in corso di validità.

Indirizzo per le comunicazioni:

Luogo e data _____

Firma _____