

	MODULISTICA DEL SISTEMA QUALITÀ	Mod. 08 IT 5.5.2.b_ Modulo 2
	RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO (ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)	Revisione 0 del 31.01.2018
		pag. 1 di 1

Al Titolare del potere sostitutivo di accesso civico generalizzato

La/il sottoscritta/o COGNOME* _____
 NOME* _____ NATA/O* A _____ IL _____
 RESIDENTE IN * _____ PROV (_____)
 VIA _____ n. _____
 e-mail* _____ tel* _____
 in qualità di _____ [1]
 In data _____ ha presentato richiesta di accesso civico riguardante _____

_____ indirizzata al _____ [2]*

Tenuto conto che con comunicazione del _____ la società:

- ha comunicato il diniego di accesso
- ha comunicato l'assenso al diritto all'accesso civico ma limitato
- ha comunicato l'assenso al diritto all'accesso civico ma differito
- non ha risposto

CHIEDE IL RIESAME DELLA RICHIESTA

alla S.V., in qualità del titolare del potere sostitutivo secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Indirizzo per le comunicazioni:

_____ [3] *

Ho preso visione ed acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Luogo e data

_____ Firma _____

(Si allega copia del documento di identità)

**dati obbligatori*

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

[2] Specificare i riferimenti necessari a rintracciare la richiesta presentata

[3] Inserire l'indirizzo di posta o elettronico al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente richiesta.