Comune di Belmonte Mezzagno

Città Metropolitana di Palermo

RICHIESTA DI RIESAME

Al Responsabile della Trasparenza del Comune di Belmonte Mezzagno

Piazza della Libertà, 90031 Belmonte Mezzagno
e-mail: **protocollo.belmontemezzagno@pec.it**
tel.: 091-8738011

Io sottoscritto/a (nome) ..... (cognome) .....

nato/a a..... il…..... residente in .....

Prov..... CAP ..... Via..... n.....

Tel. N° ……

Indirizzo e-mail .....

in data …… prot. n° ……..... ha presentato richiesta di accesso civico avente ad oggetto:

……

……

……

Tenuto conto che ad oggi:

- ○ l'istanza è stata accolta parzialmente
- ○ non è pervenuta risposta
- ○ l'istanza è stata rigettata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5, comma 7, d.lgs. 33/2013, come modificato dal d.lgs. 97/2016, il riesame della suddetta istanza.

Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto acconsente espressamente al trattamento di dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come nel seguito definito. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto dichiara e attesta la veridicità delle informazioni contenute nella presente richiesta.

Luogo e data …… Firma ……

(Si allega copia fotostatica del documento di identità)