

ISTANZA DI RIESAME

(nel caso di rigetto totale o parziale dell'istanza di accesso o di mancata risposta entro il termine)

Al **Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza**
del Comune di Cagliari
Via Roma 145 - 09125 Cagliari

Io sottoscritt__

Dati anagrafici	<i>nome</i>	<i>cognome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>
Residenza	<i>indirizzo</i>		<i>CAP</i>	<i>Comune</i> <i>Prov/Stato estero</i>
Recapiti	<i>indirizzo e-mail</i>			<i>telefono</i>

CHIEDO IL RIESAME DEL SEGUENTE PROVVEDIMENTO DI RIGETTO
(art. 5, co. 7, d.lgs. 33/2013)

Documenti / Dati / Informazioni richiesti	Estremi della decisione amministrativa oggetto dell'istanza _____ _____ _____	
	Estremi della richiesta di accesso originaria	Data / Periodo di riferimento

ALLEGRO

Copia del documento di identità

(luogo e data)

(firma)