Al Responsabile della Trasparenza
Dirigente ufficio
Ufficio Scolastico Regionale della
Regione: Segli...
(titolare del potere sostitutivo)

Oggetto: Richiesta di Accesso Civico al Titolare del potere sostitutivo (art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____
cod. fisc. _____ e-mail _____
indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni_____

nella propria qualità di soggetto interessato, avendo presentato richiesta di Accesso Civico in data_____ alla email _____ al fine di:

☐ prendere visione;

☐ ottenere copia semplice in formato_____
(specificare: formato elettronico tramite email, cartaceo, su supporto cd, ecc.)

☐ ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all'assolvimento delle disposizioni in materia di bollo);

relativamente ai seguenti documenti (dati o informazioni)

(indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l'individuazione).

Tenuto conto che a tutt'oggi non è stato ottemperato a quanto richiesto,

CHIEDE

Alla S.V. di procedere, in qualità di titolare del potere sostitutivo, a quanto previsto dagli artt. 6, 7, 8 del regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma del richiedente (*) ☐
_____

(*) Selezionare se firmato digitalmente