

|   |  |
|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Volterra<br><br>Ufficio destinatario |
|---|--|

**Domanda di riesame della domanda di accesso civico**  
***Ai sensi dell'articolo 5 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33***

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Ufficio destinatario</b> |
|                             |

|                           |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |
|---------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-----------------------|--------------------------------------|--------------|----------------|--------------------------|------------|
| <b>Il sottoscritto</b>    |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |
| <b>Cognome</b>            |               |                       | <b>Nome</b>             |                                    |  | <b>Codice Fiscale</b> |                                      |              |                |                          |            |
|                           |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |
| <b>Data di nascita</b>    |               | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b> |                                    |  | <b>Cittadinanza</b>   |                                      |              |                |                          |            |
|                           |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |
| <b>Residenza</b>          |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |
| <b>Provincia</b>          | <b>Comune</b> |                       | <b>Indirizzo</b>        |                                    |  | <b>Civico</b>         | <b>Barrato</b>                       | <b>Scala</b> | <b>Interno</b> | <b>SNC</b>               | <b>CAP</b> |
|                           |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                | <input type="checkbox"/> |            |
| <b>Telefono cellulare</b> |               | <b>Telefono fisso</b> |                         | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |  |                       | <b>Posta elettronica certificata</b> |              |                |                          |            |
|                           |               |                       |                         |                                    |  |                       |                                      |              |                |                          |            |

|  |
|--|
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b><br><i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i><br>Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica |
|  |

**CHIEDE**

il riesame della domanda di accesso civico generalizzato

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>presentata in</b>                           |                        |
| <b>Numero protocollo (in formato numerico)</b> | <b>Data protocollo</b> |
|  |                        |

|  |
|--|
| <b>riguardante</b>                                 |
| <b>Descrizione del procedimento amministrativo</b> |
|  |

|  |
|--|
| <b>per la quale</b>  |
| <b>Responso</b>  |
| <input type="radio"/> è stato negato l'accesso                       |
| <input type="radio"/> non ha ottenuto riscontro nei termini di legge |
| <input type="radio"/> ha ottenuto il differimento                    |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>per la seguente motivazione</b> |
| <b>Motivazione</b>                 |
|                                    |

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Volterra

Luogo

Data

Il dichiarante