

**RICHIESTA DI RIESAME PER ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

*(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione) Art. 5, c.7, Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33*

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza Dr.ssa Mariagiulia Vitalini

ASST Papa Giovanni XXIII Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo mail: [protocollo@asst-pg23.it](mailto:protocollo@asst-pg23.it)

PEC: [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome\*…………………………………………… nome\*…………………………………………………

nato/a a\*………………….………………. (prov. ………….) il\*………………………………………...........

residente a\*………………………………. (prov. ………… ) via…………………………………………….

e mail …………………………………………….. cell.: ………………………. tel.: …………….………….

1

In qualità di ………………………………………………………………………

(\*) dati obbligatori

In riferimento alla richiesta di accesso generalizzato indirizzata a ,

in data… ,

avente per oggetto: ……….……………………………………………………………………………………

Tenuto conto che ad oggi :

[ ] la richiesta è stata accolta parzialmente; [ ] la richiesta è stata rigettata;

[ ] non è pervenuta risposta nel termine di 30 gg. indicato dall’art. 5, c. 6 d.lgs. 33/2013;

**CHIEDE**

Il/i seguente/i dati, informazioni, documenti richiesti in prima istanza

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

A tal fine formula le seguenti osservazioni:

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

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

**ASST Papa Giovanni XXIII** - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo - Tel. 035.267111 [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it/) - [protocollo@asst-pg23.it](mailto:protocollo@asst-pg23.it) - [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it)



**DICHIARA**

* di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”;
* di sapere che l’ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo potrà verificare la veridicità di quanto dichiarato con controlli anche a campione;
* di esonerare l’ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali danni provocati dai documenti, in formato elettronico, forniti dalla stessa;

3

* di voler ricevere quanto richiesto :
  + Al seguente indirizzo e-mail/PEC: ………………………………………………………………
  + Al seguente indirizzo mediante raccomandata con ricevuta di ritorno con spesa a proprio carico:

…………………………………………………………………………………………………...

* + Altro: ………………………………………………………………………………………….…

Di essere a conoscenza che in caso di rigetto della richiesta di riesame è possibile rivolgersi al Tribunale Amministrativo Regionale ai sensi dell’art. 116 del Codice del processo amministrativo (d.lgs. n. 104/2010).

**Allega: copia del proprio documento d’identità** (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

………………………………… ……………………………………………….…. (luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016: i dati acquisiti sono utilizzati dall’ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo esclusivamente per le finalità connesse all’istanza dell’interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dagli artt. 15 – 21 del Regolamento UE n. 679/2016.

3 Il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato

dall’amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

**ASST Papa Giovanni XXIII** - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo - Tel. 035.267111 [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it/) - [protocollo@asst-pg23.it](mailto:protocollo@asst-pg23.it) - [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it)