

Alla C.a. RPCT
ORDINE FARMACISTI REGGIO EMILIA
Mail: info@ordinefarmacisti.re.it
Pec: ordinefarmacistire@pec.fofi.it

Modulo di richiesta di riesame in caso di “accesso civico generalizzato” ai sensi dell’art. 5, comma 7, del D.Lgs. n. 33/2013 così come modificato dal D.Lgs. n. 97 del 25.5.2016

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____ residente in _____
(prov. _____) via _____ n. _____ e-mail _____
cell. _____ tel. _____

PREMESSO CHE

in data _____ presentava all’Ordine dei Farmacisti di Reggio Emilia, a mezzo di _____ (specificare modalità di inoltro) istanza di “accesso civico generalizzato” ai sensi dell’art. 5, secondo comma, del D.Lgs n. 33/2013; e a tale istanza, l’Ordine dei Farmacisti di Reggio Emilia:

- ☐ non forniva riscontro entro il termine indicato dall’art. 5, sesto comma, del D.Lgs n.33/2013 (30 gg.);
- ☐ opponeva diniego totale formalizzato con comunicazione del _____;
- ☐ opponeva diniego parziale formalizzato con comunicazione del _____;

CHIEDE

che la S.V. Voglia condurre un riesame dell’istanza di accesso a suo tempo presentata, limitato, laddove ricorra la seconda o la terza delle ipotesi sopra menzionate, alla parte oggetto di diniego.

Ai fini di cui sopra: ·

- formula le seguenti osservazioni

ed allega alla presente: ·

- copia dell’istanza di accesso civico presentata in data _____;
- copia del provvedimento dell’Ordine dei Farmacisti di Reggio Emilia con il quale si è opposto il diniego totale o parziale alla predetta istanza di accesso;
- copia fronte/retro del proprio documento di identità in corso di validità.

Indirizzo per le comunicazioni:

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)