

**Al Superiore gerarchico del
Responsabile della prevenzione della
Corruzione e della trasparenza
Agenzia Regionale per la Protezione
dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia - ARPA
FVG**

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

RICHIESTA DI RIESAME

(art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 come modificato dal d.lgs. 97 del 2016)

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____

NATA/O a _____ IL ____/____/____

RESIDENTE in _____, PROV (____) VIA _____, N. ____

documento di identificazione _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

e-mail/PEC¹ _____ tel. _____

Considerato che in data _____, ha presentato richiesta di accesso civico
riguardante

Tenuto conto che ad oggi:

- non è pervenuta alcuna risposta;
- è pervenuto diniego totale all'istanza con comunicazione protocollo n. _____ del _____;
- è pervenuto diniego parziale all'istanza con comunicazione protocollo n. _____ del _____;

CHIEDE

alla S.V., in qualità del potere sostitutivo riconosciuto ai sensi dell'art. 2, comma 9-bis, legge 7 agosto 1990 n. 241,
la pubblicazione del richiesto documento/informazione/dato²

Che l'esito della presente richiesta venga inviata con:

- posta elettronica all'indirizzo fornito nel presente modulo;

¹ L'indirizzo di posta indicato sarà utilizzato da ARPA FVG per inviarle i dati richiesti.

² Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

posta ordinaria all'indirizzo inserito in anagrafica

Con la sottoscrizione della presente, l'istante si impegna a non divulgare, comunicare e diffondere i dati, le informazioni e i documenti ricevuti a seguito della presente Richiesta, non soggetti agli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013. Ai sensi del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara e attesta la veridicità delle informazioni contenute nella presente istanza. I dati personali saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento EU 2016/679, nonché dalle leggi locali sulla protezione dei dati.

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE (NON NECESSARIO IN CASO DI FIRMA DIGITALE)

Data _____ Firma del Richiedente _____

Trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016 e D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.)

L'Amministrazione titolare del trattamento informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per il relativo procedimento di accesso. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento. Per le stesse finalità, i dati personali indicati nel modulo possono essere comunicati ad eventuali controinteressati solo se strettamente necessari per la presentazione di una motivata opposizione alla richiesta. Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell'interessato dagli articoli 15 e 22 del Regolamento, tra cui il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché il diritto di opporsi al trattamento o di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento e di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i propri dati, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento, possono essere rivolte all' amministrazione, presentando apposita istanza al Titolare del trattamento. Nei casi di opposizione al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 21 del Regolamento, l'Amministrazione si riserva di valutare l'istanza, che non verrà accettata in caso sussistano motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgano sugli interessi, diritti e libertà dell'Interessato.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TORO ANNA

CODICE FISCALE: TRONNA64T47E098G

DATA FIRMA: 31/01/2019 15:47:34

IMPRONTA: A2B35C38320CE9DDBD117F1ECE819B1FC3249CF395739FD4E4E3C15FEB84691C
C3249CF395739FD4E4E3C15FEB84691C9ECD2FA02A5FE5F75CC695BDF81CE3BB
9ECD2FA02A5FE5F75CC695BDF81CE3BBD540EC1F58797FF2622B938ABB2F3BD3
D540EC1F58797FF2622B938ABB2F3BD3DAE38669C223A81205B92C89F78D12E5