

ALLEGATO D

**Al Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza
dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica
Via Appia Antica, 42
00179 Roma**

OGGETTO: RICHIESTA DI RIESAME

(art. 5, comma 7 e segg. D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, modificato da D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97)

Il/La Sottoscritto/a nato/a a il/...../.....
residente in CAP..... via n...
tel. indirizzo mail
Doc.to identif.vo (allegato) n. del
in relazione al provvedimento riguardante l'istanza di accesso emanato con nota prot n.....in data
....., constatato che detto provvedimento è lesivo dei miei diritti, interessi e prerogative in quanto.....
.....
.....
.....

CHIEDE CHE CODESTO ENTE RIESAMINI IL PROVVEDIMENTO DI CHE TRATTASI

CHIEDE altresì di ricevere documenti e comunicazioni relativi alla presente istanza

- al proprio indirizzo pec/e-mail _____;
- al seguente indirizzo _____
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico;

Luogo e data _____

Firma

Allegati:

documento di identità n.
altro:

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, l'Ente in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo per l'accesso civico, verranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto di accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali o a terzi interessati nei soli casi previsti dalla legge e nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il trattamento sarà effettuato dal solo personale dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica e i dati verranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati.

Le ricordiamo inoltre che, in qualità di interessato, potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 Capo III artt. 12-23, indirizzando la richiesta al Responsabile della Trasparenza.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano.

Luogo e data.....

(firma)

.....