

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
CIRCOLO DIDATTICO STATALE "DE AMICIS"



P.zza Cavallotti, 16- 71016 San Severo Tel: 0882.223116 – fax: 0882.222018
Distretto n. 26 - Codice Meccanografico: FGEE112009- Codice fiscale: 93061330713
e-mail: fgee112009@istruzione.it PEC: fgee112009@pec.istruzione.it



Modello istanza accesso civico generalizzato

Al Dirigente Scolastico
(Responsabile per la trasparenza)

Oggetto: Istanza di acceso civico generalizzato (art.5 c.2,D.Lgs.33/2013 come modificato dal D.lgs.97/2016)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ (Prov. _____),

Via _____

tel. _____

e-mail e/o posta elettronica certificata _____,

ai sensi dell'art. 5 e seguenti del D.Lgs. 14/03/2013, n. 33, e successive modificazioni ed integrazioni,

chiede

1. l'accesso al/ai seguente/i dato/i – documento/i (inserire gli elementi utili all'identificazione di quanto richiesto)

1: _____

Dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- il rilascio è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto per la riproduzione su supporti materiali;
- della presente domanda sarà data notizia da parte dell'Ufficio competente per l'accesso ad eventuali soggetti controinteressati, che possono presentare motivata opposizione;
- l'accesso civico può essere negato, escluso, limitato o differito nei casi e nei limiti stabiliti dall'art. 5 bis del D.Lgs. 14/03/2013, n. 33;
- nel caso di diniego totale o parziale dell'accesso, o di mancata risposta entro i termini di legge, è possibile presentare richiesta di riesame al Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità.

Luogo e data

IN FEDE

IL RICHIEDENTE