

ASM Terni S.p.A.
Viale B. Capponi, 100
05100 Terni
Fax 0744.391407
asmternispa@legalmail.it (pec)
info@asmterni.it.

c.a. Responsabile della trasparenza ^[1]

**ISTANZA DI RIESAME
SULLA RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO / ACCESSO GENERALIZZATO**

(Fac-simile, ad uso cittadino, ai sensi dell'art. 5 co. 1 e co. 2 , D. Lgs. n. 33/ 2013 - "Decreto Trasparenza")

La/il sottoscritta/o NOME COGNOME
NATA/O A IL/...../..... RESIDENTE IN
..... PROV VIA N.....
TEL. IN QUALITA' DI ^[2]

in riferimento alla richiesta di accesso civico / accesso generalizzato indirizzata a ASM Terni S.p.A.,
in data/...../..... prot. mitt. , e relativa a (*indicare in sintesi il contenuto della richiesta*)
.....
.....
.....

e avendo ricevuto in data/...../..... prot. comunicazione che la richiesta:

- non è stata accolta
- è stata limitata / accolta parzialmente
- è stata differita

Ovvero avendo rilevato che

- scaduto il termine, la richiesta non ha avuto risposta

CHIEDE IL RIESAME DELLA SUDETTA RICHIESTA

nel rispetto dei casi di esclusione e dei limiti disposti dalla normativa in vigore per i seguenti motivi:

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

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i rimedi giurisdizionali utilizzabili ai sensi dell'art. 5 c. 7 d.lgs 33/2013 nei confronti della decisione di riesame (ricorso il richiedente può proporre ricorso al Tribunale amministrativo regionale ai sensi dell'articolo 116 del Codice del processo amministrativo di cui al decreto legislativo 2 luglio 2010, n. 104.

Luogo e data/...../..... Firma

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.

Note: [1] L'istanza va indirizzata al responsabile della trasparenza nominato o indicato nel programma triennale per la trasparenza e l'integrità. [2] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica. [3] Inserire l'indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.