

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**ISTANZA DI RIESAME***(ai sensi dell'art. 5, co. 7, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)***Al Legale Rappresentante Pro Tempore****Sig. Marco Di Biase****Casa di Cura Villa Esther**

Via Gino Di Biase 18 -86021 Bojano (CB)

Tel. 0874-756132

PEO direzione@villaesther.itPEC casadicuravillaesther@pecsicura.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ il _____

Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)
_____In data ___/___/___ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato (c.d. FOIA) avente ad oggetto

Tenuto conto che ad oggi

 non è pervenuta risposta l'istanza è stata accolta parzialmente con decisione comunicata da _____
in data ___/___/___ l'istanza è stata rigettata con decisione comunicata da _____ in
data ___/___/___

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5, co. 7, d.lgs. 33/2013 il riesame della suddetta istanza per le seguenti motivazioni

DICHIARA

- Di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”;
- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC _____

al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico

personalmente presso l’Ufficio URP di Casa di Cura Villa Esther

in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)

in formato cartaceo

Luogo e data _____ Firma - _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

***dati obbligatori**

L’istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all’indirizzo di posta elettronica certificata casadicuravillaesther@pecsicura.it
- all’indirizzo postale: Casa di Cura Villa Esther – Ufficio URP – Via Gino Di Biase 18 -86021 Bojano (CB);
- via fax al n. 0874-751751
- presentata direttamente all’Ufficio URP della Casa di Cura Villa Esther

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta
(Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/697)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall’Autorità nazionale anticorruzione, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito dell’Autorità ([Informativa sulla privacy](#))

Luogo e data _____ Firma _____