

**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/PEC<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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/dato<sup>2</sup>

Che l'esito della presente richiesta venga inviata con:

- posta elettronica all'indirizzo fornito nel presente modulo;
- 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 ed acconsente espressamente al trattamento di dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003, come nel seguito definito. Ai sensi del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara e attesta la veridicità delle informazioni contenute nella presente istanza.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> 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.

# 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: 29/09/2017 11:19:14

IMPRONTA: BF9F5E11157E381BF83CFB1B2E38CD6B237089A8691FF4D68F9EC74272CF4A2E  
237089A8691FF4D68F9EC74272CF4A2EC19CBE67F9BE191EA13599CC3B38AC08  
C19CBE67F9BE191EA13599CC3B38AC088764144BA8C0A42A0DAA4253E5EC35E0  
8764144BA8C0A42A0DAA4253E5EC35E03B450BDEB17F16D6153471F0786ED351