

ISTANZA DI RIESAME

(nel caso di rigetto totale o parziale dell'istanza di accesso o di mancata risposta entro il termine)

**Al Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza**

Via Nello Carrara, 1

50019 Sesto F.no (Firenze)

Tel: 055 4572466

E-mail: trasparenza@lens.unifi.it

PEC: lens@pec.unifi.it

Io sottoscritt__

Dati anagrafici	<i>nome</i>	<i>cognome</i>	<i>luogo di nascita</i>		<i>data di nascita</i>
Residenza	<i>indirizzo</i>		<i>CAP</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov/Stato estero</i>
Recapiti	<i>indirizzo e-mail</i>				<i>telefono</i>

CHIEDO IL RIESAME DEL SEGUENTE PROVVEDIMENTO DI RIGETTO

(art. 5, co. 7, d.lgs. 33/2013)

Documenti / Dati / Informazioni richiesti Motivazione	Estremi della decisione amministrativa oggetto dell'istanza e motivazione della richiesta di riesame	
	Estremi della richiesta di accesso originaria	Data / Periodo di riferimento
Modalità prescelta per le comunicazioni di riscontro alla presente istanza:		

ALLEGRO

Copia del documento di identità.

(luogo e data)

(firma)