

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

(ai sensi dell'art. 5 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

All'Organismo di Vigilanza
della Stamperia Regionale Braille
Via Aurelio Nicolodi, 4 - 95125 Catania

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

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

In qualità di (solo se in nome e/o per conto di una persona giuridica) _____

Posta elettronica ove si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza: _____

Tel./Cell.: _____

In data ___/___/___ ha presentato richiesta di accesso civico semplice, riguardante:

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora:

- non pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" sul sito istituzionale www.stamperiabrailleuc.it
- non ha ricevuto risposta

CHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al/alla medesimo/a dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto di istanza.

Indirizzo di posta elettronica ove inviare il riscontro alla presente istanza: _____

Luogo _____ il ___/___/___

Firma per esteso

Allegato:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità, anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata (il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale).