

 CASA di CURA NUOVA SANTA TERESA	Modulo di istanza di riesame (ai sensi dell'art. 5, comma 7, D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.)	MD-SGQ-128 VER. 1 REV. 5 Del 19/06/2026 Pag. 1 di 1
---	---	---

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome: _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____

Residente in: _____ Via/Piazza _____

n.: ____ CAP _____ Comune: _____ Prov: ____ Telefono: _____

e-mail: _____ pec: _____

CHIEDE IL RIESAME

del provvedimento relativo alla seguente richiesta di:

- ☐ Accesso civico semplice
- ☐ Accesso civico generalizzato

presentata in data ____/____/____

prot. n. _____

per il seguente motivo:

- ☐ diniego totale
- ☐ diniego parziale
- ☐ differimento
- ☐ mancata risposta entro i termini di legge

MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DI RIESAME

ALLEGATI

- ☐ copia della richiesta originaria
- ☐ copia del riscontro o della comunicazione ricevuta
- ☐ documento di identità
- ☐ altra documentazione utile

Data ____/____/____

Firma del richiedente
