Al Responsabile della Trasparenza Ufficio Scolastico Regionale della Puglia

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

(art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Nato/a a (città – provincia di) |  |
| il |  |
| Residente in (via, piazza…) n. |  |
| Tel. (fisso, cell….) |  |
| Codice fiscale |  |
| E – mail |  |
| indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni |  |

in data ha presentato richiesta di Accesso Civico all'indirizzo email:

riguardante il documento, l’informazione o il dato:

per il quale è previsto l’obbligo di pubblicazione nella Sezione Amministrazione Trasparente/sottosezione

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora non pubblicato,

CHIEDE

Alla S.V. in qualità di titolare del potere sostitutivo di procedere a quanto previsto dagli artt. 6, 7, 8 del regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell’art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

(Si allega copia del proprio documento d’identità̀)

/ / /

(Firma per esteso leggibile)