*Modello istanza accesso civico generalizzato*

Al Responsabile della Trasparenza Dirigente Ufficio Scolastico Regionale per l’Umbria (titolare del potere sostitutivo)

Oggetto: Istanza di acceso civico generalizzato al Titolare del potere sostitutivo

(art.5 c.2, D.Lgs.33/2013 come modificato dal D.lgs.97/2016)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………..……..… nato/a a

……………………….., il ……. ………………, C.F…………………………… residente in

…………………………. (Prov. …..), Via ……………………………………….………………, tel.

……………..…………………., e–mail e/o posta elettronica certificata …………………………... ,

nella propria qualità di soggetto interessato, avendo presentato richiesta di Accesso Civico generalizzato in data ……………………….. alla email……………………………………………

**al fine di:**

prendere visione;

ottenere copia semplice in formato ……………………………………………………………………

 (specificare: formato elettronico tramite email, cartaceo,...)

ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all’assolvimento delle disposizioni in materia di bollo)

al/ai seguente/i dato/i –documento/i (*inserire gli elementi utili all’identificazione di**quanto richiesto*)1:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

( indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l’individuazione)

Tenuto conto che a tutt’oggi non è stato ottemperato a quanto richiesto,

**CHIEDE**

Alla S.V. di procedere, in qualità di Titolare del potere sostitutivo, a quanto previsto dagli artt.6,7,8, del Regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell’art. 5,c.2 e ss. Del D.Lgs. n. 33/2013 come modificato dal D. Lgs. N. 97 del 25 maggio 2016.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento di Accesso Civico ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La informiamo inoltre che ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere,aggiornare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all’utilizzo degli stessi.

**Allega alla presente copia del documento di identità**(2).

Luogo e data ………………………………………

IN FEDE

IL RICHIEDENTE