

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO**  
**(Art. 5, c. 7, D.Lgs. n. 33/2013)**

Al Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)  
dell'USR Abruzzo

[anticorruzioneusr@regione.abruzzo.it](mailto:anticorruzioneusr@regione.abruzzo.it)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome\* \_\_\_\_\_

nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in\* \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico ai sensi dell'art. 5, c. 2, del D.Lgs.  
n.33/2013

riguardante: \_\_\_\_\_

**TENUTO CONTO**

Che la seguente Struttura regionale competente: \_\_\_\_\_

- Ha opposto diniego totale, come da allegata nota (All.1) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- ha opposto diniego parziale; come da allegata nota (All.1) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- non ha risposto entro il termine di 30 giorni previsto dalla legge in assenza di notifica ai controinteressati;

**CHIEDE**

**alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, il riesame della richiesta di accesso civico sopra  
indicata che si allega alla presente (All. 2).**

\*Per ogni comunicazione si fornisce il seguente indirizzo di posta elettronica (o di posta certificata):

**DICHIARA INOLTRE**

di avere letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del  
"Regolamento UE 2016/679 erogata dalla Regione Abruzzo per la finalità di cui alla presente istanza, posta  
in appendice al presente modulo.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**\*I dati contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori**

**ALLEGATI:**

1. Richiesta di accesso generalizzato del.....;
2. Nota prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_