



ISTANZA DI RIESAME

(nel caso di rigetto totale o parziale dell'istanza di accesso o di mancata risposta entro il termine)

**Al Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza**

P.zza San Marco, 4 - 50121 Firenze

Tel: 055 2757300/7281

Fax: 055 2756348

E-mail: trasparenza@unifi.it

PEC: trasparenza@pec.unifi.it

Io sottoscritt__

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|---------------|--------------------------|
| Dati anagrafici | <i>nome</i> | <i>cognome</i> | <i>luogo di nascita</i> | | <i>data di nascita</i> |
| Residenza | <i>indirizzo</i> | | <i>CAP</i> | <i>Comune</i> | <i>Prov/Stato estero</i> |
| Recapiti | <i>indirizzo e-mail</i> | | | | <i>telefono</i> |

CHIEDO IL RIESAME DEL SEGUENTE PROVVEDIMENTO DI RIGETTO

(art. 5, co. 7, d.lgs. 33/2013)

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| Documenti / Dati / Informazioni richiesti Motivazione | Estremi della decisione amministrativa oggetto dell'istanza e motivazione della richiesta di riesame | |
| | Estremi della richiesta di accesso originaria | Data / Periodo di riferimento |
| Modalità prescelta per le comunicazioni di riscontro alla presente istanza: | | |

ALLEGRO

Copia del documento di identità.

(luogo e data)

(firma)