MODULO 8

Spett.le INPS Servizi S.p.A.

Via Cesare Beccaria n. 29

00196 ROMA

Al Responsabile della Trasparenza

[info@inpsservizi.it](mailto:info@inpsservizi.it)

[protocollo@pec.inpsservizi.it](mailto:protocollo@pec.inpsservizi.it)

**ISTANZA DI RIESAME**

**PRESENTATA DAL RICHIEDENTE L’ ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov (\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ E-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**considerato che**

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato (indicare, ove noto, il numero di protocollo della richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tenuto conto che**

la Società

□ con nota prot. (indicare il protocollo della decisione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha espresso diniego totale o parziale all’accesso ai dati e/o documenti amministrativi richiesti

□ non ha fornito risposta

**chiede**

il riesame della istanza di accesso secondo quanto previsto dall’art. 5, c. 7, del d.lgs. n. 33/2013 in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

altresì, di voler ricevere i dati e i documenti richiesti, qualora l’esito del riesame sia positivo (barrare la modalità prescelta)

□ all’indirizzo e-mail/PEC sopra indicato (opzione preferibile)

□ con servizio postale (costi a carico del richiedente) all’indirizzo di seguito indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ personalmente presso gli uffici indicati sul sito istituzionale dell’amministrazione

• in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)

• in formato cartaceo

□ altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata. (Art. 65 del d.lgs. 82/2005).

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti dal richiedente**

**ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679 del 2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che i dati personali che fornirà compilando questo modulo saranno trattati, con o senza l'ausilio di sistemi elettronici o automatizzati, con le garanzie previste dal Regolamento generale sulla protezione dei dati e secondo le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito INPS Servizi S.p.A (Informativa sulla privacy) al solo fine di consentire la gestione della Sua istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’avvio e il completamento del procedimento di verifica di quanto da Lei richiesto e per fornirle idoneo riscontro. Il Titolare del trattamento è INPS Servizi S.p.A, con sede legale in Via Cesare Beccaria n. 29 Roma; il Responsabile Protezione Dati nominato da INPS Servizi ai sensi degli artt. 37 e ss. del GDPR è sempre contattabile all’indirizzo e-mail [dpo@inpsservizi.it](mailto:dpo@inpsservizi.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_