

## **RICHIESTA DI RIESAME PER ACCESSO GENERALIZZATO**

(art. 5, c. 7, d.lgs. 33/2013 e s.m.i.)

**Al Responsabile per la Trasparenza**

**Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli**

Viale Abramo Lincoln n. 5 – 81100 Caserta

FAX: 0823 274927

Email: [responsabile.trasparenza@unicampania.it](mailto:responsabile.trasparenza@unicampania.it)

PEC: [protocollo@pec.unicampania.it](mailto:protocollo@pec.unicampania.it)

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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

Considerato che in data \_\_\_\_\_, protocollo n. \_\_\_\_\_, ha presentato all'Ufficio \_\_\_\_\_ richiesta di accesso generalizzato ai sensi dell'art. 5,co. 2, del d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., avente ad oggetto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e che a fronte della suddetta richiesta:

non ha ricevuto alcuna risposta

è stato opposto diniego totale/parziale, con provvedimento prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 7, del d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., il riesame della propria istanza.

Si allega copia del proprio documento d'identità

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

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)