**(Allegato 8)**

 Al RPCT

**Oggetto: Richiesta riesame a seguito di diniego totale/parziale dell’accesso civico generalizzato ai sensi dell’art. 5, co. 2 del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a …………………….……………….. nato/a a ………………….……… il ……………….... residente in …………………..……..……. via…………………………………. tel. ……………………… e PEC/mail …………………………………..…………., con il documento n. …………….………… (allegato in copia), rilasciato da …………………………………………….… il …………………………...……

In qualità di ………………………………………………... (indicare la qualifica solo se si agisce per conto di persona giuridica)

Premesso:

* di aver presentato all’ASL n. 5 di Oristano istanza di accesso civico generalizzato ai sensi dell’art. 5, comma 2 del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i. (allegare l’istanza);
* che è decorso inutilmente il termine di 30 giorni previsto per la definizione del procedimento ovvero che l’istanza è stata rigettata

**CHIEDE**

che si proceda al riesame della richiesta, ai sensi di quanto previsto dalla disciplina sopra richiamata.

Data ………………………… Firma ……………………………………