

ALLEGATO A8

Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia

Al Direttore Amministrativo

Richiesta al Direttore Amministrativo di attivazione del potere sostitutivo

(Ex art. 16 Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e ai documenti amministrativi, del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico generalizzato)

La/il sottoscritta/o Cognome..... Nome.....

Nato/a ail.....residente in

..... Provincia (.....)

Via.....N. ...

e-mail..... tel.

Considerato che in data..... ha presentato richiesta di accesso per la seguente documentazione

.....
.....

Tenuto conto che ad oggi la richiesta di accesso non è ancora stata evasa e il richiedente non ha ricevuto riscontro alla propria richiesta

RICHIEDE

alla S.V., in qualità del titolare del potere sostitutivo, di concludere il procedimento entro un termine pari alla metà di quello originariamente previsto

Indirizzo per le comunicazioni:

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 è rinvenibile sul sito web www.ausl.re.it/privacy.

Luogo e data_____ Firma_____

(Si allega copia di valido documento di identità)