

## FOGLIO 1 di 2

IL SOTTOSCRITTO  Nome*	* Campi obbligatori Cognome*
Indirizzo*	Città*
Telefono*	Codice Fiscale*
Data di nascita (XX/XX/XX)* Tipo e numero docume	ento
IN QUALITÀ DI (indicare una delle voci) di	
Ha presentato in data (XX/XX/XX)* A*	
Una richiesta di accesso formale per* (indicare una de	elle voci)
della seguente documentazione*	
IN RISCONTRO ALLA SUDDETTA RICHIESTA L'UFF	CICIO HA OPPOSTO*

M2 Richiesta di riesame del diniego / differimento all'accesso agli atti (ex art. 25 - L. 241/1990)

Al Difensore regionale della Lombardia

difensore.civico@consiglio.regione.lombardia.it

difensore.regionale@pec.consiglio.regione.lombardia.it

Via Fabio Filzi 22 - 20124 Milano Tel. 02 67482465 02 76482467

Con la presente il sottoscritto CHIEDE a codesto ufficio di difesa civica di valutare la legittimità del

Diniego DIFFERIMENTO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 L. 241 / 1990 e di assumere le conseguenti determinazioni.

con lettera del\*





(indicare una delle voci)



FOGLIO 2 di 2					
ALLEGA:					
Copia istanza di accesso presentata in data (X)	X/XX/XX)*	Copia pro	vvedimento di diniego/diffe	erimento in d	lata (XX/XX/XX)*
Copia del proprio documento (indicare tipolo	gia)*			Total	e allegati n.
Il sottoscritto ritiene di avere diritto (descrivi il tuo interesse diretto e concreto)	ai documenti richi	esti per i se	eguenti motivi:		
Luogo*	Data (XX/XX/XX)*	;	Firma*		
*Dichiaro che l'invio del presente doci con allegata carta di identità in corso d					
*Dichiaro di aver letto e compreso il co personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 " modificato dal d.lgs. 101/2018 e dal Re	Codice in materia d	di protezior		ome	
*Autorizzo, in caso l'istanza non fosse			regionale,		
la trasmissione d'ufficio ad altra Autori	tà di Garanzia			Sì	No
L'informativa completa è pubblicata nella	pagina "Chiedi il suo	intervento" (	del sito www.difensorer	egionale.lo	mbardia.it
l	D. 1. AAVAAVAAA		Times - *		
Luogo*	Data (XX/XX/XX)*		Firma*		



