

AL R.P.C.T. DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI  
DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI DELLA  
PROVINCIA DI LECCE

**ISTANZA DI RIESAME**

**(ai sensi dell'art. 5 del Decreto Trasparenza, D.Lgs. 33/2013)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, Documento di riconoscimento n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dall'art. 76 del decreto del Presidente della chiede il riesame della risposta ricevuta in data \_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ all'istanza di accesso civico presentata in data \_\_\_\_\_ avente ad oggetto:

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

Si dichiara di voler ricevere risposta al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o certificata:

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nel Regolamento e per dare seguito alla richiesta. Maggiori informazioni sono presenti sull'informativa di privacy allegata.

Firma \_\_\_\_\_