RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
DEL PROCEDIMENTO DI ACCESSO CIVICO
SEGRETARIO DEL COMUNE DI PABILLONIS

Il/La sottoscritto/a, Cognome.....Nome.....
Nato/a a ….....il ….....Residente a.....Prov. di.....in via.....,N°.....Email.....
Telefono.....

con riferimento alla propria richiesta di accesso civico inviata tramite.....(Mail/P.E.C./Fax/Posta ordinaria ecc..) in data …....., all'ufficio del (dirigente/funzionario) responsabile del/la.....

non avendo ricevuto risposta e non riscontrando la pubblicazione sul sito istituzionale della provincia di Nuoro di quanto richiesto, ricorre al titolare del potere sostitutivo ai sensi di quanto previsto dall'art. 5 del Decreto Legislativo n. 33/2016 per la pubblicazione del/di:

….....
.....
.....

sul sito www.comune.pabillonis.vs.it e la contestuale trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell'istanza.

Indirizzo per le comunicazioni: .....
Email.....;pec: ….....

Luogo e data.....

Firma .....
(Si allega fotocopia del documento di identità e precedente istanza di accesso agli atti)

N.B.
La richiesta di accesso civico al titolare del potere sostitutivo va inviata la Comune di Pabillonis con una delle seguenti modalità:
tramite posta elettronica all'indirizzo giovanna.campo@comune.pabillonis.vs.it;
alla P.E.C. dell'Ente: del protocollo@pec.comunepabillonis.it
con consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo della Comune di Pabillonis, Via San Giovanni 7 – Pabillonis