**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO**

(ai sensi dell’art. 5 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

**All’Organismo di Vigilanza**

**della Sezione Territoriale di RAGUSA**

**dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ETS-APS**

**Via G. Fucà, n° 2/B – 97100 RAGUSA (RG)**

**E-mail:** [**odv@uiciechisicilia.it**](mailto:odv@uiciechisicilia.it)

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di (solo se in nome e/o per conto di una persona giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta elettronica ove si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico semplice, riguardante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora:

* non pubblicato nella sezione “Amministrazione Trasparente” sul sito istituzionale: [**www.uiciechi.ragusa.it**](http://www.uiciechi.ragusa.it)
* non ha ricevuto risposta

**CHIEDE**

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al/alla medesimo/a dell’avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto di istanza.

Indirizzo di posta elettronica ove inviare il riscontro alla presente istanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma per esteso

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

***Allegato:*** *Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*

*Detto documento non va trasmesso nel caso la richiesta sia sottoscritta con firma digitale.*

*Il documento di identità va allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata.*