RICHIESTA DI RIESAME

(Ai sensi degli artt. 5 e 5-bis del Decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, come modificato dal D.Lgs. n. 97 del 25 maggio 2016)		
NIATA /O *	NOME	
	DECIDENTE	
	DPOV () VIA	
n	e-mail * Te	
Fax		
-		
La/il sottoscritta/o COGNOME *NOMENOMENATA/O *RESIDENTE IN *NOMENOMENOMENOMENOME		
		•
☐ l'istanza è stata accolta parzialmente		
□ non è pervenuta risposta		
☐ l'istanza è stata rigettata		
CF	HIEDE	
	modificato dal d.lgs. 97/2016, il riesame della	
	e attesta la veridicità delle informazioni contenute nell	
	•	
Luogo e data	Firma	