

Spett.le
Farmacie Fiorentine Afam S.p.A.
Via Del Gelsomino n. 25

Al Responsabile della pubblicazione dei dati : email _____

Oggetto: Richiesta di riesame

Il/la sottoscritto/a, _____, nato/a a _____, residente in _____ (____), via _____,

in riferimento alla richiesta di accesso generalizzato indirizzata a _____, in data _____, avendo ricevuto in data _____, comunicazione che la richiesta:

- non è stata accolta
- è stata limitata
- è stata differita
- è stata accolta (solo se controinteressato)

ovvero avendo rilevato che, scaduto il termine, la richiesta non ha avuto risposta

CHIEDE

Il riesame della suddetta richiesta di accesso civico generalizzato, nel rispetto dei casi di esclusione e dei limiti prescritti dalla legge, per i seguenti motivi:

Con la presente il sottoscritto autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa comunitaria e nazionale in materia di protezione dei dati personali.

ALLEGA

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

Luogo e data: _____ **Firma (per esteso leggibile):** _____