



ISTITUTO
SUPERIORE
DI STUDI
MUSICALI
LIVORNO

CONSERVATORIO
**PIETRO
MASCAGNI**

***RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. "FOIA")
ISTANZA DI RIESAME***

(art. 5, co. 7 d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Direttore/Responsabile della prevenzione
della corruzione e della trasparenza del
Conservatorio statale di Musica "Pietro
Mascagni"
Via G. Galilei, n. 40
57122 LIVORNO

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Residente in _____ Prov. (____) Via _____
n. _____

E-mail/PEC

Tel./Cell. _____

in qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)*

in data ___/___/_____ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato (c.d. FOIA) avente ad
oggetto



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI
LIVORNO
CONSERVATORIO
**PIETRO
MASCAGNI**

Tenuto conto che ad oggi:

- non è pervenuta risposta
- l'istanza è stata accolta parzialmente con decisione comunicata con nota prot. n. _____ del ____/____/____
- l'istanza è stata rigettata con decisione comunicata con nota prot. n. _____ del ____/____/____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5, co. 7 del d.lgs. n. 33/2013, il riesame della suddetta istanza per le seguenti motivazioni:

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

al proprio indirizzo email/PEC

al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento, con spese a proprio carico

personalmente presso gli uffici del Conservatorio:

- in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
- in formato cartaceo

Luogo _____ il ____/____/____

Firma _____

Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni"
Via G. Galilei, 40 - 57122 LIVORNO
Tel. 0586 403724 – Fax 0586 426089
PEC: segreteria@pec.istitutomascagni.it

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non deve essere trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

L'istanza di riesame deve essere inviata al Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" con una delle seguenti modalità:

1. sottoscrizione con firma digitale ed invio a mezzo PEC, allegando copia del documento di identità in corso di validità, all'indirizzo segreteria@pec.istitutomascagni.it da casella di posta elettronica certificata intestata al richiedente;
2. sottoscrizione con firma digitale o con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio a mezzo PEC all'indirizzo segreteria@pec.istitutomascagni.it da casella di posta elettronica certificata intestata a soggetto diverso dal richiedente;
3. sottoscrizione con firma digitale o con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio all'indirizzo amministrazione@consli.it da casella di posta elettronica ordinaria;
4. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio a mezzo fax al n. 0586/426089;
5. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, e consegna a mano presso l'Ufficio di segreteria didattica o presso l'Ufficio di segreteria amministrativa;
6. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, all'indirizzo della sede del Conservatorio statale di Musica "P. Mascagni": Via G. Galilei, n. 40 – 57122 Livorno.

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta
(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" di Livorno, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito del Conservatorio (Informativa sulla privacy).

Luogo _____ il ____ / ____ / ____



ISTITUTO :
SUPERIORE :
DI STUDI :
MUSICALI :
LIVORNO :
CONSERVATORIO
PIETRO
MASCAGNI

Firma _____

Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni"
Via G. Galilei, 40 - 57122 LIVORNO
Tel. 0586 403724 – Fax 0586 426089
PEC: segreteria@pec.istitutomascagni.it