



MUSEO  
EGIZIO

**MODULISTICA FAC-SIMILE | Modello "C"**

**RICHIESTA DI RIESAME**

(art. 5, comma 7, d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

**Al Responsabile  
della Prevenzione della Corruzione  
e della Trasparenza  
Fondazione Museo delle Antichità Egizie di Torino**

Il/la sottoscritto/a cognome\* \_\_\_\_\_ .nome\* \_\_\_\_\_  
nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 7, D.Lgs. n. 33/2013, avendo ricevuto provvedimento di diniego sulla precedente istanza dal sottoscritto presentata al Direttore della Fondazione. in data \_\_\_\_\_, come da vs nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a firma di \_\_\_\_\_

**PRESENTA ISTANZA**

al RPCT di FME, affinché **svolga il riesame** dell'istanza e ammetta l'accesso nei termini di cui alla precedente richiesta.

In relazione a quanto sopra fornisce i seguenti elementi integrativi di valutazione e giudizio:

.....  
.....  
.....

*(NB = campo NON obbligatorio)*



**MUSEO  
EGIZIO**

**DICHIARA**

di voler ricevere quanto richiesto,

- personalmente presso gli Uffici della Fondazione

*oppure*

- al proprio indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

*oppure*

- che gli atti siano inviati al seguente indirizzo postale \_\_\_\_\_

**(Si allega copia del proprio documento d'identità)**

\_\_\_\_\_ (luogo e data) \_\_\_\_\_

*(firma leggibile)* \_\_\_\_\_