

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Campania Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |
|--|--|--|

Domanda di riesame dell'opposizione alla richiesta di accesso civico generalizzato da parte del controinteressato

Ai sensi del dell'articolo 5, comma 8 del Decreto Legislativo 14/03/2013, n. 33

| |
|----------------------|
| Ufficio destinatario |
| |

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento |
|--|
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica |
| |

Considerato l'accoglimento della domanda di accesso ai dati o documenti amministrativi,

CHIEDE

il riesame della domanda di accesso civico generalizzato

| | |
|---|-----------------|
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data protocollo |
| | |

| riguardante |
|---|
| Descrizione del procedimento amministrativo |
| |

| e trasmessa al sottoscritto in quanto individuato quale soggetto controinteressato | |
|--|------|
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data |
| | |

| e contro il quale il sottoscritto si è opposto tramite comunicazione | |
|--|------------------|
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data opposizione |
| | |

| per la seguente motivazione |
|-----------------------------|
| Motivazione |
| |

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |