

	Amministrazione destinataria Regione Liguria 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