

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna  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"/> | <b>copia del documento di identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (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. |
|--------------------------|--|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>