

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Comunicazione di opposizione del controinteressato alla domanda di accesso civico generalizzato

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

<b>Ufficio destinatario</b>

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

<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>									
<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									

### COMUNICA

la proprio opposizione alla domanda di accesso civico generalizzato

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

<b>riguardante</b>	
Descrizione del procedimento amministrativo	

<b>per la seguente motivazione</b>	
Motivazione	

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

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)*

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>