

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Puglia<br><br>Ufficio destinatario<br>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> |