

	Amministrazione destinataria Regione Puglia 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

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

COMUNICA

la proprio opposizione alla domanda di accesso civico generalizzato

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

riguardante
Descrizione del procedimento amministrativo

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)

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.

Luogo	Data	Il dichiarante