Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
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 destina	atario											
II octto-	oritto											
	Il sottoscritto											
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Besidenze												
Residenza Provincia Comune Ir			Indirizzo Civico			Barrato Scala Interno SNC CAP						
Telefono cellu	lare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinari	а		Posta ele	ttronica cer	tificata			
domicili	azione delle	comunic	cazioni relat	ive al procedime	ento							
	s, comma 4-quinq											
Le comunicaz	zioni relative al proc	edimento dovr	anno essere inviat	e al seguente indirizzo di pe	osta elettronica							
Consider	ata l'accadin	aonto della	o domando d	di accesso ai dati	o dooumont	i ammii	niotrotiv	,i				
Considera	ato i accognii	iento della	a domanda (ii accesso ai dali	o document	ı allılılı	iistiativ	1,				
				CHI	EDE							
il riesame	della domar	nda di acc	esso civico	generalizzato								
				Data protocollo								
Numero protocono (in formato numerico)				Data protocolio								
riguardante												
Descrizione del procedimento amministrativo												
Descrizione d	er procedimento un											
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	•											
7.1.1.2.1.1.0												

Eventuali annotazioni		
	Flores denti alleneti	
(harrare tutt	Elenco degli allegati i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul nortale)
copia del documento di identità	I gii unegati nomesti in rase di presentazione della pratica	ed cicinati dui portale)
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firn	na autografa)	
altri allegati (specificare)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		waa wali
	Informativa sul trattamento dei dati pe	
	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
		ei dati personali pubblicata sul sito internet
	ne destinataria, illolare dei trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Luogo	Data	Il dichiarante