

**Amministrazione destinataria**

Comune di Campo Calabro

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di riesame della domanda di accesso civico generalizzato da parte di controinteressato

Ai sensi del dell'articolo 5, comma 8 del Decreto Legislativo 14/03/2013, n. 33

Ufficio destinatario

Il sottoscritto controinteressato

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il riesame della domanda di accesso civico generalizzato

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Breve descrizione	

trasmessa al sottoscritto in quanto soggetto controinteressato tramite comunicazione

Numero protocollo (in formato numerico)	Data
---	------

e contro la quale il sottoscritto si è opposto tramite comunicazione

Numero protocollo (in formato numerico)	Data opposizione
---	------------------

per la seguente motivazione

Motivazione (numero massimo di caratteri: 800)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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

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.

Campo Calabro

Luogo

Data

il dichiarante