

Ufficio Protocollo

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

|                    |                |                             |       |                  |         |                               |              |       |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------|------------------|---------|-------------------------------|--------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                |                             | Nome  |                  |         | Codice Fiscale                |              |       |     |     |
| Data di nascita    |                |                             | Sesso | Luogo di nascita |         |                               | Cittadinanza |       |     |     |
| Residenza          |                |                             |       |                  |         |                               |              |       |     |     |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |       | Civico           | Barrato | Interno                       | Scala        | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |       |                  |         | Posta elettronica certificata |              |       |     |     |

la propria opposizione alla domanda di accesso civico generalizzato

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

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.

Vidigulfo

Luogo

Data

il dichiarante