


**Amministrazione destinataria**

Comune di Campobello di Licata

**Ufficio destinatario**
**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									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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.

Campobello di Licata

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**