



**RICHIESTA DI RIESAME PRESENTATA DAL CONTROINTERESSATO
IN MATERIA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**
(per contestare l'accoglimento della richiesta di accesso, ai sensi dell'art. 5, c. 9,
d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

**Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza**

Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Brescia
Via Pietro Metastasio, 26
25126 Brescia
info@pec.opibrescia.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____
Nato/a a* _____ il _____
Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____
E-mail/PEC _____
Tel./Cell. _____
In qualità di (indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)

CONSIDERATO CHE

in data _____ con nota prot. _____ (indicare il numero di protocollo della richiesta) è pervenuta all'OPI di Brescia la richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti dati e/o documenti amministrativi _____ e che tale richiesta è stata trasmessa al/alla sottoscritto/a in data _____ con nota prot. _____ (indicare il numero di protocollo della comunicazione della richiesta di accesso) in quanto individuato/a quale soggetto controinteressato

TENUTO CONTO CHE

in data _____ con nota prot. _____ (indicare il numero di protocollo della opposizione) il/la sottoscritto/a si è opposto/a alla diffusione dei seguenti dati e/o documenti amministrativi:

CONSIDERATO ALTRESÌ CHE

l'amministrazione:

con nota prot. _____ (indicare il numero di protocollo della decisione amministrativa) _____ ha accolto la richiesta di accesso ai dati e/o documenti amministrativi richiesti

CHIEDE

il riesame della istanza di accesso secondo quanto previsto dall'art. 5, c. 8, del d.lgs. n. 33/2013, per le seguenti motivazioni

Luogo e data _____ Firma _____



**RICHIESTA DI RIESAME PRESENTATA DAL CONTROINTERESSATO
IN MATERIA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**
(per contestare l'accoglimento della richiesta di accesso, ai sensi dell'art. 5, c. 9,
d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata info@pec.opibrescia.it
- all'indirizzo postale: Ordine delle Professioni Infermieristiche di Brescia – Via Pietro Metastasio, n.26, 25126 Brescia;
- via fax al n. +39 030 43194
- presentata direttamente alla Segreteria dell'OPI di Brescia

*campi obbligatori

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Brescia, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Autorità ([Informativa sulla privacy](#)).

Luogo e data _____ Firma _____