

**OPPOSIZIONE DEL CONTROINTERESSATO
ALLA RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**
(ai sensi dell'art. 5, comma 5, D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

**Al Liquidatore di
Finanziaria Bologna Metropolitana S.p.A. in liquidazione**
c/o Studio Associato Diegoli Gianotti
Via Alfonso Rubbiani, 5
40124 Bologna

fbmspa_in_liquidazione@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____

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)*

In riferimento alla comunicazione ricevuta in data ___/___/_____,

DICHIARA DI OPPORSI

alla richiesta di accesso civico generalizzato relativa al/i seguente/i dato/i e/o documento/i:

- _____
- _____
- _____

per i seguenti motivi:

Luogo _____ il ___/___/_____ Firma _____

(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)

*dati obbligatori

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

- con Raccomandata A/R al seguente indirizzo: Finanziaria Bologna Metropolitana S.p.A. in liquidazione c/o Studio Associato Diegoli Gianotti, via Alfonso Rubbiani 5 - 40124 Bologna
- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: fbmspa_in_liquidazione@legalmail.it

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

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati da Finanziaria Bologna Metropolitana S.p.A. in liquidazione, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data _____ Firma _____