

# Modulo di Opposizione del Controinteressato alla Richiesta di Accesso Civico generalizzato

(ai sensi dell'art. 5, c. 5 del d.lgs. del 14 marzo 2013, n. 33 s.m.i.)

Università degli Studi di Milano

Ufficio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(indicare l'ufficio che detiene il documento/informazione/dato)

Via Festa del Perdono, 7

20122 Milano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Nr. civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

## IN QUALITÀ DI

(se si agisce per conto di una persona giuridica, è necessario selezionare "Rappresentante legale di" ed indicarne l'esatta denominazione nel campo dedicato)

persona fisica

Rappresentante legale di

denominazione persona giuridica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(allegare copia del documento comprovante i poteri di rappresentanza della persona giuridica)

in riferimento alla comunicazione dell'Ufficio \_\_\_\_\_

(indicare l'Ufficio dell'Università degli Studi di Milano interessato)

prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SI OPPONE**

alla richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti documenti/informazioni/dati:

per la seguente motivazione:

Milano, \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016