

**OPPOSIZIONE DEL CONTROINTERESSATO
ALLA RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE**
(ai sensi della legge n. 241/1990 e del d.P.R. n. 184/2006)

**Alla Cassa Italiana di Previdenza e
Assistenza dei Geometri**

Ufficio Compliance e Processi

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 altro soggetto. In tal caso dimostrare, anche allegando gli atti necessari, i poteri di rappresentanza dell'interessato)*

- legale rappresentante di _____
 difensore di _____
 procuratore di _____
 tutore di _____

In riferimento alla comunicazione della Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri,
prot. n. _____ del _____

si oppone

alla richiesta di accesso documentale ai seguenti documenti amministrativi:

per la seguente motivazione:

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. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata qui.

Luogo e data _____ Firma (*per esteso*) _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata. Il documento non va trasmesso unicamente se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata (art. 65, c. 1, lett. a), del d.lgs. n. 82/2005).