

Al Ministero della salute  
Direzione generale o struttura equiparata  
.....  
Ufficio ..... [1]

*o, in alternativa,*

All'Ufficio relazioni con il pubblico

**OPPOSIZIONE DEL CONTROINTERESSATO  
ALLA RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)  
(ai sensi dell'art. 5 c. 5, d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

In qualità \_\_\_\_\_ [2]

In riferimento alla comunicazione del Ministero della salute, prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ (*allegare copia*)

**si oppone**

alla richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti dati e/o documenti amministrativi:

---

---

---

---

per la seguente motivazione (*l'amministrazione può esprimere diniego totale o parziale solo se l'accesso può causare un pregiudizio concreto alla tutela di uno dei seguenti interessi privati: a) la protezione dei dati personali, in conformità con la disciplina legislativa in materia; b) la libertà e la segretezza della corrispondenza; c) gli interessi economici e commerciali di una persona fisica o giuridica, ivi compresi la proprietà intellettuale, il diritto d'autore e i segreti commerciali. Specificare le ragioni per le quali si ritiene che l'accesso possa causare un pregiudizio*):

---

---

---

---

---

**Autorizzazione al trattamento dei dati:** il sottoscritto autorizza il Ministero della salute al trattamento dei dati personali sopra riportati per le finalità funzionali alla relativa attività e dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista dalla normativa vigente in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (*per esteso*) \_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se l'opposizione viene inoltrata dalla propria casella di posta elettronica certificata, oppure se è sottoscritta con firma digitale o, infine, se il sottoscritto è identificato con il sistema pubblico di identità digitale (SPID) o la carta di identità elettronica o la carta nazionale dei servizi)*

[1] Indicare la struttura generale e l'ufficio che detiene i dati o i documenti.

[2] Indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica e allegare la documentazione attestante i poteri di rappresentanza.