



ASSB-BSB

Azienda Servizi Sociali di Bolzano
Betrieb für Sozialdienste Bozen

☐ An die Abteilung / An das Amt

EINSPRUCH DER DRITTBETROFFENEN GEGEN EINEN ANTRAG AUF AKTENZUGANG gemäß und kraft Art. 3, Absatz 2 des DPR Nr. 184/2006

Ich unterfertigte/r

Nachname und Vorname

geboren in

am

wohnhaft in

Straße

Nr.

ERHEBE EINSPRUCH

gegen den Antrag auf Aktenzugang vom ____/____/____ Prot. Nr. ____, in Bezug auf die folgenden Verwaltungsunterlagen, in denen Daten und/oder Informationen enthalten sind, die mich betreffen:

obligatorisches Datenelement: die angeforderten Unterlagen/Daten spezifizieren

Ich erhebe Einspruch aus folgenden Gründen:

Adresse für die Zustellung:

e-mail/pec _____@_____

oder

Straße _____, Nr. _____
PLZ _____ Stadt _____ (Prov. _____)

pflichtmäßige Angabe: die Adresse ist für die Beantwortung des Antrags notwendig.

Datum

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

Ich bestätige, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.

Datum

(Unterschrift der zuständigen Funktionärin/des zuständigen Funktionärs)

Als Ersatz zur Unterschrift vor dem/r beauftragten Sachbearbeiter/in kann eine Ablichtung der Personalausweises beigelegt werden.

Datum / / Unterschrift