

All'Arpa Umbria \_\_\_\_\_

---

---

---

### RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 241 del 7 agosto 1990 e s.m.i.- D.P.R. 184 del 12 aprile 2006)

La/il sottoscritta/o COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATA/O a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

RESIDENTE in \_\_\_\_\_, PROV ( \_\_\_\_ ) VIA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_,

documento di identificazione \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e-mail/PEC<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

#### IN QUALITÀ DI:

diretto interessato;

legale rappresentante

(indicare gli estremi della persona o dell'azienda rappresentata, ed allegare la documentazione che prova la rappresentanza, anche mediante autocertificazione);

delegato

(allegare la relativa delega con copia del documento del delegante)

#### CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e s.m.i. di potere esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

presa visione

rilascio di copia :

semplice

conforme all'originale

#### dei seguenti documenti

(indicare dettagliatamente l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione):

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> L'indirizzo di posta indicato sarà utilizzato dall'Amministrazione per inviarle, una volta concluso il procedimento, una scheda di valutazione del servizio.

---

---

---

---

**per la seguente motivazione:**

(specificare l'interesse personale, concreto e attuale che giustifichi il ricorso all'accesso agli atti)

---

---

---

---

---

---

---

---

**CHIEDE ALTRESÌ DI POTER**

ritirare personalmente la documentazione richiesta presso la sede in indirizzo

ricevere la documentazione richiesta al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

---

ricevere la documentazione al seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le copie verranno rilasciate subordinatamente al pagamento delle spese di riproduzione e di invio.**

**Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la validità di quanto riportato.**

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati con modalità manuali e informatiche dal Titolare, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa.<sup>2</sup>

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE**

**(NON NECESSARIO IN CASO DI FIRMA DIGITALE)**

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA**

Qualora venissero individuati potenziali soggetti controinteressati, ai sensi dell'art. 22, comma 1, lettera c), della legge 7 agosto 1990, n. 241 s.m.i., copia della presente istanza sarà trasmessa agli stessi che, entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, potranno presentare motivata opposizione. Decorso tale termine e accertata la ricezione di tale comunicazione, si provvederà alla richiesta di accesso ai documenti.

Entro i 30 giorni successivi, il richiedente può proporre ricorso al competente Tribunale Amministrativo Regionale, a norma dell'art. 25, comma 5, della legge n. 241/1990 o in alternativa alla Commissione per l'accesso ai documenti amministrativi, a norma dell'art. 12 del decreto del Presidente della Repubblica 12 aprile 2006, n. 184 ovvero al Difensore Civico competente per ambito territoriale (nel caso di ARPA e APPA).

---

<sup>2</sup> Ogni Amministrazione individua il soggetto Titolare del Trattamento dei Dati rinvenibile sul proprio sito istituzionale.