

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ARCHIVIO STORICO

Spett.le **PARCO ARCHEOLOGICO DELL'APPIA ANTICA**
PIAZZA DELLE FINANZE, 1
00185 ROMA

casella di posta: mbac-pa-appia@mailcert.beniculturali.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente in Comune di Via n.
cellulare n..... ,
(allegare fotocopia del documento d'identità n)

In qualità di:

- proprietario dell'immobile (per atto del repertorio n.....),

denominato situato in Comune di

Via n....

cui i documenti amministrativi del procedimento di cui si richiede l'accesso si riferiscono;

- titolare di *interesse diretto concreto e attuale*;
- delegato da nato/a

residente in in qualità di

a tal fine allega, alla presente istanza, delega sottoscritta e fotocopia del documento d'identità del delegante (tipo n.....);

chiede di essere autorizzato/a all'accesso dei sottoelencati documenti conservati nell'archivio del Parco Archeologico dell'Appia Antica:

.....
.....
.....
.....

A tal fine:

dichiara, di poter esercitare il *diritto di accesso* ai documenti sopraelencati, ai sensi della legge 241/1990 e ss.mm.ii., per la tutela dell' *interesse diretto concreto e attuale*, per i motivi di seguito indicati:

.....
.....

- dichiara di impegnarsi a non utilizzare i documenti ottenuti in visione e/o estratti in copia per motivi diversi da quelli dichiarati,
- di essere a conoscenza del fatto che i *controinteressati* individuati in base alla natura dei documenti di cui si concede l'accesso, riceveranno comunicazione dell'autorizzazione rilasciata al sottoscrittore della presente istanza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 della legge n.241/1990 e ss.mm.ii.,

- di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza saranno trattati per fini istituzionali del Parco Archeologico dell'Appia Antica e nei modi stabiliti dal D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal D.lgs. 101/2018.

Data Firma

PARTE DA COMPILARSI DOPO AVERE OTTENUTO L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dei documenti amministrativi di cui all'istanza del prot. n del Parco Archeologico dell'Appia Antica e di cui all'autorizzazione del Direttore prot. n. del

Data Firma per presa visione degli atti richiesti.....

Il/La sottoscritto/a Sig./ra.richiede copia/copia conforme dei sottoelencati documenti:

.....
.....

Data Firma per ricevuta delle copie dei documenti.....

PARTE DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO

Spese per copie semplici
N. pagine riprodotte – N. Fogli – N. Marche da bollo/ ogni 2 facciate €0,26.....

Spese per copie conforme
N. pagine riprodotte – N. Fogli – N. Marche da bollo/ ogni 4 facciate €16,00.....

(spazio per marche da bollo)