



Spett.le
Soprintendenza Archeologia Belle Arti e Paesaggio
per le province di L'Aquila e Teramo
Via S.Basilio, 2a 67100 L'Aquila
sabap-aq-te@pec.cultura.gov.it
sabap-aq-te@cultura.gov.it

OGGETTO: DELEGA per richiesta di accesso agli atti mediante visione/copia di documenti amministrativi, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.

L'accesso ai documenti può essere esercitato "da chiunque abbia un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridica tutelata e collegata al documento al quale ha richiesto l'accesso" (DPR n.184/2006, art.2 comma 1), ovvero da un suo delegato.

Il diritto di accesso si riferisce "ai documenti amministrativi materialmente esistenti al momento della richiesta e detenuti alla stessa data da una pubblica amministrazione" (DPR n.184/2006, art 2 c.2).

Il sottoscritto

Nato il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____
Via/località _____ n. civ. _____
Telefono/fax _____ e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____

In qualità di titolare di "interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridica tutelata e collegata al _____ ha richiesto l'accesso" (DPR n.184/2006, art.2 comma 1), in quanto _____ come comprovato da (specificare e allegare relativa documentazione) _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

DELEGA

Il Sig.

Nato il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____
Via/località _____ n. civ. _____
Telefono/fax _____ e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____

- alla visione
- all'estrazione di copia semplice
- all'estrazione di copia autentica
- all'esperimento congiunto delle sopra citate modalità di accesso

dei documenti o parte di essi, contenuti nella pratica relativa a

per la seguente motivazione:

Ritiro mediante (da compilarsi solo in caso di richiesta di copie):

- Consegna alla persona delegata
- Trasmissione tramite indirizzo postale
- e-mail
- Trasmissione all'indirizzo di PEC
- fax al n.

Informativa ai sensi dell'art. 13 DL.gs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del DL.gs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, tramite la persona delegata, s'impegna a pagare il corrispettivo eventualmente dovuto ai costi e alle condizioni di seguito indicate.

Firma per delega _____

Avvertenze e costi

La sola visione dei documenti è gratuita; il rilascio di copie invece è subordinato al rimborso del costo di riproduzione, da corrispondere all'Amministrazione mediante applicazione di marche da bollo ordinarie pari a:

1. € 0,26 ogni 2 pagine (4 facciate) per riproduzioni fotostatiche formato A4 e € 0,59 a pagina (4 facciate) per riproduzioni fotostatiche formato A3
2. Il costo della spedizione dei documenti è a totale carico del richiedente.
3. Per la spedizione via fax sul territorio nazionale i costi sono determinati in base ad un rimborso fisso di € 0,59 a pagina formato A4.
4. Per la spedizione tramite posta elettronica certificata di documenti archiviati in formato non modificabile nulla è dovuto. Qualora sia necessaria la scansione di documenti cartacei, i costi sono determinati in base ad un rimborso fisso di € 0,26 a pagina formato A4.
5. Nel caso di richiesta di copie conformi all'originale dovrà essere corrisposta dall'interessato una marca da bollo di € 16,00 ogni 4 facciate (D.M. 20.08.1992, art. 4; D.M. 24.05.2005).
6. Nel caso di elaborati non riproducibili dall'Ufficio la copia dovrà essere realizzata presso copisterie esterne con costi, oltre agli eventuali oneri in materia di bollo, a carico del richiedente.

Il delegante _____

Il delegato _____

Allegare fotocopia documento d'identità del delegante e del delegato.

Spazio riservato alle marche da bollo.	<p>Il sottoscritto _____ in seguito all'istanza prodotta, dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver:</p> <p><input type="checkbox"/> Preso visione <input type="checkbox"/> Ottenuto il rilascio in copia <input type="checkbox"/> Preso visione e ottenuto rilascio</p> <p>alla presenza del Funzionario responsabile del procedimento dei seguenti documenti:</p> <ol style="list-style-type: none">1.2.3.4. <p style="text-align: right;">_____, li _____ Firma (per esteso e leggibile)</p> <p style="text-align: right;">_____</p>
--	---