

MODELLO A

All' Ufficio Coordinamento Accesso Atti
Astral S.p.A.
Via del Pescaccio 96-98--00166 Roma
email: accesso-atti@astralspa.it
PEC: protocolloastral@pec.astralspa.it

Richiesta di accesso ai documenti amministrativi
(Legge n. 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni e integrazioni)

Il sottoscritto (cognome e nome) nato a
(provincia) il (gg-mm-aa) indirizzo:, n.
..... CAP, città, Provincia
..... Tel..... Fax..... email.....
..... oppure
La Società/Ente (ragione sociale/denominazione)..... Partita IVA / Codice fiscale
.....
indirizzo:, n.
..... CAP, città, Provincia.....
Tel..... Fax..... e-mail.....
Ufficio richiedente indirizzo: Via
....., n. CAP, città
....., Provincia
Tel..... Fax..... e-mail..... nella sua
qualità di:

diretto interessato delegato legale rappresentante soggetto portatore di interessi diffusi (allegare documento di identità, ed eventualmente: delega, atto di procura o titolo comprovante l'interesse)

CHIEDE

- La presa visione
- il rilascio di n. copie semplici
- il rilascio di n. copie conformi all'originale dei sottoindicati documenti amministrativi:
(specificare i dati identificativi del documento: ufficio che ha predisposto l'atto, posizione o classificazione, n° protocollo, data, oggetto, altro)
.....
.....
.....

per i seguenti motivi:
(specificare l'interesse diretto, concreto e attuale connesso all'oggetto della richiesta):
.....
.....
.....

Chiede, inoltre, che l'accesso ai documenti avvenga secondo le modalità sottoindicate:

- presso l'ufficio competente (per visione e/o per richiesta copie e/o riproduzione)
- trasmissione via fax (solo per copie semplici – max 5 fogli)
- spedizione postale (spese a carico del richiedente)
- posta elettronica certificata

Il sottoscritto si impegna, in caso di accoglimento della presente istanza, a rimborsare i costi di riproduzione, ricerca, ed altro, che verranno comunicati con l'accoglimento della richiesta, nonché a produrre le marche da bollo necessarie per il rilascio di copie conformi. I costi di spedizione sono addebitati al richiedente in contrassegno.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta

Il Richiedente dichiara di aver preso visione delle Informazioni sul trattamento dei Dati Personali, rese ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii, e pubblicate sul sito ww.astralspa.it nella sezione "Privacy

Firma*

Timbro della Società *

Allegare copia del documento d'identità (*si precisa che non è necessario in caso di firma digitale, ovvero nel caso in cui la richiesta sia inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID) (art. 65, c. 1, lett. c-bis), del d.lgs. n. 82/2005*)

* *Dati obbligatori indicando la qualifica in caso si agisca per conto di una persona giuridica*

