

**MODELLO A**

A Coordinamento Accesso Atti  
Astral S.p.a.  
Via del Pescaccio n. 96-98  
00166 Roma  
email: [accesso-atti@astralspa.it](mailto:accesso-atti@astralspa.it)  
PEC: [protocolloastral@pec.astralspa.it](mailto: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](http://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.*