

MODELLO A

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

Oggetto: 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.....e-
mail.....
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.

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 www.astralspa.it nella sezione "Privacy"

Firma*
Timbro della Società

* allegare copia del documento d'identità-non necessario in caso di firma digitale