

Alla Soprintendenza archivistica e bibliografica
dell'Emilia-Romagna
Piazza de' Celestini, 4
40123 Bologna

Il/la sottoscritto _____ doc.
identità _____ nato a _____ il _____
_____ residente _____ via _____ n. _____ con recapito
temporaneo in _____ via _____
tel. _____ fax _____ e.mail _____
in qualità di _____

chiede di essere autorizzato/a all'accesso dei sottoelencati documenti, conservati nell'archivio della
Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Emilia Romagna

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

dichiara altresì di delegare il sig. _____ nato a _____
residente a _____ via _____ n. _____ all'accesso agli atti e alla
loro estrazione in copia.

A tal fine allega alla presente istanza, delega sottoscritta e fotocopia del proprio documento d'identità
n. _____

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 a cui si concede l'accesso, riceveranno comunicazione dell'autorizzazione rilasciata al sottoscrittore della presente istanza ai sensi del dpr 12 aprile 2006 n 184 *Regolamento recante disciplina in materia di accesso ai documenti amministrativi*

di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza saranno trattati per fini istituzionali della Soprintendenza archivistica per l'Emilia Romagna e nei modi stabiliti dal D.Lgs. 196/2003.

Bologna,

Il richiedente