

**AL SETTORE AA.GG. – ARCHIVIO GENERALE/SEZ. STORICA  
COMUNE DI SALERNO**

**ISTANZA DI ACCESSO FORMALE AD ATTI E DOCUMENTI  
(Legge n. 241/90 e D.P.R. n. 184/2006)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
per conto della società, ditta, associazione (eventuale) \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO AI SEGUENTI DOCUMENTI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I documenti sono richiesti:

in visione  in carta semplice  copia autenticata  bollo

\_\_\_\_\_

Allega:

- Documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e a ritirare i documenti (es. delega alla presentazione della richiesta se non titolare dell'atto)
- N° \_\_\_\_\_ marche da bollo (solo per le copie autentiche)
- Copia documento di identità

Si impegna a corrispondere l'importo relativo al rimborso del costo di produzione, di ricerca e di misura così come disposto dalla delibera di Giunta Comunale n. 191 del 26.02.2003, anche se gli atti non saranno ritirati.

Dichiara di essere esonerato dal pagamento perché:

- Amministratore, Consigliere Comunale, soggetto che intrattiene rapporti di collaborazione coordinata e continuativa con l'ente (nell'espletamento del mandato)
- Dipendente, per esclusivo uso ufficio
- Organo di Polizia Giudiziaria, C.T.U. (per esigenze di servizio)
- Docente o scolarisca che svolgono lavori di ricerca nell'ambito di iniziative e progetti promossi o sponsorizzati dall'Amministratore Comunale

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Prende atto che il Responsabile del Procedimento al quale la presente richiesta sarà trasmessa è il \_\_\_\_\_

Lo scrivente dichiara che la richiesta del predetto materiale è dettata esclusivamente da motivi di studio e, pertanto, si impegna a citare correttamente la fonte dello stesso e a non divulgare con la riproduzione di copia impropria la documentazione d quo. Inoltre, si impegna a consegnare a codesto Archivio n. 1 copia dell'eventuale pubblicazione oggetto della ricerca, affinché possa essere fruita da altri studiosi.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### PER RICEVUTA

dell'istanza di accesso ad atti e documenti presentata dal Sig. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA RICEZIONE



**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

**UBICAZIONE DEL DOCUMENTO:**

La presente richiesta

1. è stata evasa attraverso:
  - presa visione della documentazione richiesta;
  - ritiro della documentazione elencata nella richiesta o spedizione della stessa in data \_\_\_\_\_;
  - comunicazione di appuntamento per la visione della documentazione richiesta avvenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_
2. non è stata evasa:
  - per mancanza di dati indicativi nella richiesta;
  - perché trasmessa ad altra Amministrazione per competenza;
  - poiché differito ai sensi dell'art. 6 del Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con delibera n. 66/2001 e modificato con successiva delibera n. 13/2013.;
  - perché esclusa dall'accesso.

PER RICEVUTA

GENERALITÀ DELL'EVENTUALE ACCOMPAGNATORE

**COSTI DI RICERCA, VISURA E RIPRODUZIONE**

|  |         |
|--|---------|
| N° ___ riproduzioni A4 b/n (prime 2 facciate) € 0,25                         | € _____ |
| N° ___ riproduzioni A3 b/n (prime 2 facciate) € 0,50                         | € _____ |
| N° ___ riproduzioni A4 b/n (dalla 3° facciata) € 0,10                        | € _____ |
| N° ___ riproduzioni A3 b/n (dalla 3° facciata) € 0,25                        | € _____ |
| N° ___ riproduzioni A4 colore € 0,75   | € _____ |
| N° ___ riproduzioni A3 colore € 1,00   | € _____ |
| N° ___ stampa da documento ricavato da memoria informatica formato A4 € 0,01 | € _____ |
| N° ___ stampa da documento ricavato da memoria informatica formato A3 € 0,25 | € _____ |
| N° ___ acquisizione di immagine con scanner € 0,50                           | € _____ |
| N° ___ stampa immagine formato A4 b/n € 1,00                                 | € _____ |
| N° ___ stampa immagine formato A4 colore € 2,00                              | € _____ |
| N° ___ stampa immagine formato A3 b/n € 1,50                                 | € _____ |
| N° ___ stampa immagine formato A3 colore € 2,50                              | € _____ |
| N° ___ dischetto € 0,50  | € _____ |
| N° ___ Cd - rom € 0,50   | € _____ |
| N° ___ formati maggiore eseguiti presso Ditte private costo fatturato        | € _____ |
| N° ___ DIRITTI DI SEGRETERIA   | € _____ |
| SPESE POSTALI  | € _____ |
| SPESE PER INVIO FAX  | € _____ |
| <b>TOTALE DA PAGARE</b>  | € _____ |

Salerno, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE



\_\_\_\_\_