



MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ARCHIVIO STORICO

Spett. Soprintendenza Archeologia Belle Arti e Paesaggio
per la città metropolitana di Firenze e le province
di Pistoia e Prato
Piazza de' Pitti, 1 - 50125 FIRENZE
e-mail: sabap-fi@cultura.gov.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente in Comune di via n.....
telefono n., (allegare copia documento d'identità n.)

In qualità di:

proprietario dell'immobile (per atto del repertorio n.....), denominato
situato in Comune di via n..... cui i documenti amministrativi del
procedimento di cui si richiede l'accesso si riferiscono;

titolare di *interesse diretto concreto e attuale*;

delegato da nato/a residente in
in qualità di

a tal fine allega, alla presente istanza, delega sottoscritta e fotocopia del documento d'identità del delegante

(tipo n.);

chiede di essere autorizzato/a all'accesso dei sottoelencati documenti conservati nell'archivio della Soprintendenza Archeologia, Belle
Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Firenze e le province di Pistoia e Prato:

A tal fine:

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

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 di cui si concede l'accesso,
riceveranno comunicazione dell'autorizzazione rilasciata al sottoscrittore della presente istanza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 della
legge n. 241/1990 e ss.mm.ii.,

★ di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza saranno trattati per fini istituzionali della Soprintendenza
Archeologia Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Firenze e per le province di Pistoia e Prato e nei modi stabiliti dal D.Lgs.
196/2003.

Data Firma



PARTE DA COMPILARSI DOPO AVERE OTTENUTO L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dei documenti amministrativi di cui all'istanza del prot. n. della Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Firenze e le province di Pistoia e Prato e di cui all' autorizzazione del Soprintendente prot. n. del

Data Firma per presa visione degli atti richiesti

Il/La sottoscritto/a Sig./ra..... richiede copia/copia conforme dei sottoelencati documenti:

.....
.....

Data Firma per ricevuta delle copie dei documenti

PARTE DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO

Spese per copie semplici N. pagine riprodotte – N. Fogli – N. Marche da bollo/ ogni 2 facciate €0,26..... (spazio per marche da bollo)

Spese per copie conforme N. pagine riprodotte – N. Fogli – N. Marche da bollo/ ogni 4 facciate € 16,00...