

**OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... n. ....  
identificato/a con documento ..... n. ....  
rilasciato il ..... da .....  
tel. .... mail .....

**chiede l'accesso ai seguenti documenti tenuti da questa Amministrazione**

*(indicare gli estremi dei documenti oggetto della richiesta, tutti gli elementi che ne consentano la semplice e puntuale individuazione):* .....  
.....  
.....

**l'accesso ai detti documenti sarà esercitato mediante:**

- Visione**
- Estrazione copia**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, il sottoscritto DICHIARA di possedere un interesse concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso (art.2, D.P.R. 184/2006) che viene esercitato in qualità di (1):

.....  
per la seguente motivazione (2) : .....  
.....  
.....

Allega:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- DOCUMENTO COMPROVANTE LA TITOLARITA' (3):.....
- .....
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO (QUALORA PRESENTE)
- PAGAMENTO DEL DIRITTO DI RICERCA (4)

In esecuzione della normativa sulla privacy, Regolamento UE n.679/2016 e D.Lgs.n.196/2003 come aggiornato dal D.Lgs.n.101/2018, si autorizza il trattamento dei dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento.

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

- (1) – Titolo di legittimazione del richiedente;
- (2) – Individuazione dell'interesse diretto, concreto e attuale collegato ai documenti di cui si chiede l'accesso
- (3) – Atto di compravendita, preliminare, successione, donazione, nomina Amministratore, incarico CTU, etc.
- (4) – Tariffario dello Sportello Unico delle Attività Produttive Delibera Giunta Comunale n.59/2015:

Spese ricerca documentale	Gratuito	Ultimi 2 anni
Spese ricerca documentale	10,00	Ultimi 5 anni
Spese ricerca documentale	30,00	Ultimi 10 anni

con modalità di pagamento: a scelta tra:

- Banca Popolare del Lazio, Via Salaria 219 – 00015 Monterotondo - IBAN IT95E0510439491CC0440000750
- Conto corrente postale n. 51737005 intestato alla Tesoreria Comunale
- Servizio Economato Comune di Monterotondo – Piazza Frammartino,4 – 00015 Monterotondo

Si specifica che la causale dei sopracitati versamenti dovrà essere : “diritti di istruttoria accesso agli atti S.U.A.P.”

**DELEGA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO**

Il/La sottoscritto/a in qualità di richiedente e avente diritto,

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.a .. .....  
nato/a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... n. ....  
identificato/a con documento ..... n. ....  
rilasciato il ..... da .....  
ad esercitare il diritto di accesso tramite esame e/o estrazione copia in nome proprio, come sopra descritto.

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....