

Alla Soprintendenza archivistica e  
bibliografica dell'Umbria  
Corso Garibaldi, 85  
06123 PERUGIA  
[sab-umb@cultura.gov.it](mailto:sab-umb@cultura.gov.it)

**Richiesta di accesso ai documenti amministrativi ai sensi  
della L. 241/1990 e successive modificazioni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_ [con recapito temporaneo a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_ ], tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

chiede

di essere autorizzato/a all'accesso ai sottoelencati documenti, conservati nell'archivio della Soprintendenza  
archivistica e bibliografica dell'Umbria: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di poter esercitare il diritto di accesso ai documenti sopraelencati, ai sensi della  
L. 241/1990 e s.m.i., per la tutela dell'interesse diretto concreto e attuale, per i motivi di seguito indicati:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di delegare il sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, 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, infine,

- di impegnarsi a non utilizzare i documenti ottenuti in visione e/o estratti in copia per motivi diversi da quelli dichiarati 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 nei modi stabiliti dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

**Si ricorda di allegare copia di un documento di identità valido**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente