

**Alla Soprintendenza archivistica  
per il Friuli Venezia Giulia  
via A. La Marmora, 17  
34139 Trieste**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

con recapito attuale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

documento di identità:

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento fronte e retro)

in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

chiede di essere autorizzato/a a consultare i sottoelencati documenti, conservati nell'archivio della  
Soprintendenza archivistica per il Friuli Venezia Giulia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.

Dichiara infine:

- 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 d.p.r. 12 apr. 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 il Friuli Venezia Giulia, nei modi stabiliti dal d.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente

(firma leggibile per esteso)

---