

Via B. Buozzi, 6  
62012  
Civitanova Marche MC  
Tel. 0733 812936  
Fax 0733 811536

Registro Imprese  
Macerata  
C.F./P. MA01539220432  
R.E.A. Mc 160926

www.teatridicivitanova.com  
info@teatridicivitanova.com



## All'Azienda Speciale Servizi Cultura, Turismo e Spettacolo – Teatri di Civitanova

**OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 e del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_ o E-MAIL \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- diretto interessato
- legale rappresentante di \_\_\_\_\_
- legale di fiducia (allegare delega)
- procuratore (allegare procura)

per i seguenti motivi:

(indicare l'interesse diretto, concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso)

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

**CHIEDE**

(barrare la casella corrispondente)

- di ottenere in visione per esame
- di estrarre copia semplice (in carta libera)  senza allegati  con allegati; n. \_\_\_\_ copie
- di estrarre copia conforme (necessita di marca da bollo);  senza allegati  con allegati; n. \_\_\_\_ copie

dei sotto indicati atti amministrativi (indicare gli estremi degli atti richiesti):

\_\_\_\_\_

Via B. Buozzi, 6  
62012  
Civitanova Marche MC  
Tel. 0733 812936  
Fax 0733 811536

Registro Imprese  
Macerata  
C.F./P. MA01539220432  
R.E.A. Mc 160926

www.teatridicivitanova.com  
info@teatridicivitanova.com



---

---

---

e dei seguenti allegati (da specificare):

---

---

---

**Chiede**, inoltre, che l'accesso ai documenti avvenga secondo le modalità sotto indicate:

- presso l'ufficio competente (per visione e/o per richiesta copie)
- trasmissione via telematica (ove indicato indirizzo PEC)
- spedizione postale (spese a carico del richiedente)

Il sottoscritto dichiara che, in caso di accoglimento della presente istanza, corrisponderà anticipatamente i costi di riproduzione e, ove previsti, ricerca ed altro, che verranno comunicati con l'accoglimento della richiesta, nonché a produrre le marche da bollo necessarie per il rilascio di copie conformi.

Il/la sottoscritto/a richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti controinteressati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Data .....

Il/La richiedente

.....

**Allega copia di un documento di identità in corso di validità.**

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Si informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dall'Azienda Speciale Servizi Cultura, Turismo e Spettacolo – Teatri di Civitanova per le proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale.
- Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Servizi Cultura, Turismo e Spettacolo – Teatri di Civitanova, il responsabile del trattamento è il Direttore.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. vo 30 giugno 2003 N° 196