

**Allegato A**

**Al Settore \_\_\_\_\_ Ufficio \_\_\_\_\_  
dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica  
Via Appia Antica, 42  
00179 Roma**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(L. n. 241/1990 e ss. mm. e ii.)

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.....  
residente in ..... CAP..... via ..... n....  
tel. .... indirizzo mail .....@.....  
Doc.to identif.vo (allegato) ..... n. .... del .....

Diretto interessato  Legale rappresentante  rappresentante del soggetto collettivo (associazione, comitato o altro) di seguito indicato:  
(allegare delega/nomina e doc. id.)

.....  
.....

**CHIEDE**

di prendere visione/prendere visione con rilascio di copia semplice/autenticata dei sottoelencati documenti amministrativi (\*):

.....  
.....  
.....  
.....

per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....

Ufficio che detiene i documenti:

.....  
.....

*\*Non sono ammissibili istanze generiche che non consentano l'individuazione del dato, del documento o dell'informazione di cui è richiesto l'accesso.*

(firma)

Luogo e data ..... .....

**Informativa Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, l'Ente in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo per l'accesso civico, verranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto di accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali o a terzi interessati nei soli casi previsti dalla legge e nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il trattamento sarà effettuato dal solo personale dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica e i dati verranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati.

Le ricordiamo inoltre che, in qualità di interessato, potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 Capo III artt. 12-23, indirizzando la richiesta al Responsabile della Trasparenza.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a ..... acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano.

Luogo e data..... (firma)  
.....