

**Parco archeologico di Sepino  
e Museo Sannitico di Campobasso  
- Direzione regionale musei Molise**

Salita San Bartolomeo n° 18 - 86100 Campobasso  
Pec: [drm-mol@per.cultura.gov.it](mailto:drm-mol@per.cultura.gov.it)  
Tel. 0874-411386

**RICHIESTA DI ACCESSO PROCEDIMENTALE**

(art. 22, Legge. 241/1990)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Domiciliato/a in<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Pec<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Telefono<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**in qualità di**

- persona fisica (diretto interessato)
- persona giuridica/associazione (legale rappresentante)<sup>3</sup>:

delegato da<sup>4</sup>: Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo se diverso dalla residenza.

<sup>2</sup> Specificare uno o più recapiti presso i quali si può richiedere l'inoltro delle comunicazioni.

<sup>3</sup> Indicare la denominazione dell'ente e la fonte dei poteri rappresentativi del richiedente.

<sup>4</sup> Allegare atto di delega all'esercizio del diritto di accesso e copia dei documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.

**chiede**

ai sensi degli artt. 22 e ss, legge n. 241/1990 e s.m.i., di potere esercitare il diritto di accesso ai documenti amministrativi mediante:

- consultazione
- rilascio di copia semplice
- rilascio di copia conforme all'originale

del/dei seguente/i documento/i:<sup>5</sup>

estremi del documento (se noto):

descrizione contenuto:

ufficio competente (se noto):

per la seguente motivazione:

<sup>5</sup> Devono essere indicati in maniera chiara e puntuale i documenti o atti di interesse per i quali si fa richiesta; non sono ammesse richieste generiche. L'amministrazione non è tenuta a produrre dati o atti che non siano in suo possesso al momento del ricevimento dell'istanza.

impegnandosi a pagare il corrispettivo a titolo di imposta di bollo, se dovuto, mediante applicazione di marche soggette ad annullamento da parte dell'ufficio, nella misura prevista dalla normativa vigente per ogni foglio in formato A4 (costituito da quattro facciate scritte o frazione di quattro), oltre al rimborso dei costi per la riproduzione dei documenti richiesti nell'importo e secondo le modalità comunicate dalla struttura competente,

### chiede

di ricevere la documentazione in oggetto con le seguenti modalità :<sup>6</sup>

- ritirandoli personalmente presso l'Ufficio competente
- al proprio indirizzo email
- al proprio indirizzo pec

### dichiara

(consapevole che ai sensi dell'art. 75 d.p.r. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono) che, ai sensi dell'art. 22, c. 1, lett. b), l. n. 241/1990, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale, inerente alla situazione giuridicamente tutelata e collegata ad documento di cui si chiede l'accesso:

### Si rende noto che sarà inviata comunicazione a eventuali controinteressati.

Dichiaro di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii

Si allega alla presente copia del documento di identità. (solo se il documento non è firmato digitalmente)

Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

<sup>6</sup> Indicare una o più modalità, assicurandosi che il recapito sia stato inserito nella prima pagina del modulo.