

Al Direttore del  
Dipartimento di Studi Linguistici e Letterari  
Università degli Studi di Padova

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI  
(legge 241/1990 e successive modificazioni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'accesso ai seguenti documenti detenuti dal Dipartimento di Studi Linguistici e Letterari dell'Università degli Studi di Padova (specificare gli estremi o gli elementi che ne consentono l'individuazione):

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

mediante

- visione del documento  
 estrazione di documento (subordinata al versamento dei relativi diritti)

Per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

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

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità di riconoscimento del richiedente

(se la richiesta viene inviata per posta o per fax, allegare fotocopia documento d'identità)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(Luogo)

(data)

\_\_\_\_\_

(Firma)