

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI  
(Legge 241/1990 e DPR n. 184/2006 e successive modificazioni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'accesso ai seguenti documenti in possesso dell'Università degli Studi di Siena (specificare gli estremi o gli elementi che ne consentano l'individuazione):

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

mediante:

- visione del documento (da effettuarsi recandosi personalmente presso la struttura amministrativa competente previo appuntamento - vedi pagina <https://www.unisi.it/ufirst>)
- estrazione di copia (  da ritirare presso la struttura competente previo appuntamento  
 da spedire all'indirizzo di residenza  
 da inoltrare alla seguente mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ )
- altra modalità \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi (specificare l'interesse giuridicamente rilevante connesso all'oggetto della richiesta):

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

A tal fine, il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di essere stato/a informato/a:

- che l'informativa di dettaglio sul TRATTAMENTO DATI PERSONALI, redatta ai sensi della normativa vigente, è pubblicata nel portale di Ateneo – sez. Privacy <https://www.unisi.it/ateneo/adempimenti/privacy>;
- che i dati personali, di cui alla presente istanza, ad eccezione del telefono e della mail, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati;
- che la presente richiesta, qualora ritenuta ammissibile, prima di essere evasa, è soggetta al pagamento dell'importo dovuto ai sensi del vigente *Tariffario per gli accessi agli atti (ex Legge n. 241/90 e successive modifiche) rimborso dei costi di riproduzione.*

Data \_\_\_\_\_ Il/La richiedente \_\_\_\_\_

Modalità di riconoscimento del richiedente \_\_\_\_\_

**(Si prega di allegare fotocopia/scansione del documento d'identità o firmare digitalmente)**

(La richiesta può essere inviata per posta a URP e Admission Office - Università degli Studi di Siena, via Banchi di Sotto 55, 53100 Siena o per e-mail [urp@unisi.it](mailto:urp@unisi.it))