

**CONSIP S.p.A.**

***Gara per la fornitura di antisettici e disinfettanti e dei servizi connessi in favore delle Pubbliche  
Amministrazioni***

## **ALLEGATO 4**

### ***FACSIMILE – MODULO DI RICHIESTA PER L'ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI***

**FACSIMILE – MODULO DI RICHIESTA PER L'ACCESSO AI  
DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Racc. A/R  
anticipata via fax al n.06/85449288

A Consip S.p.A.  
**Ufficio Tecnico di Gara**  
Via Isonzo 19/E  
00198 - Roma

Il sottoscritto

nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

documento d'identificazione \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, partita IVA  
\_\_\_\_\_

giusti poteri allo stesso conferiti da \_\_\_\_\_

generalità dell'accompagnatore ed estremi del documento d'identità

\_\_\_\_\_

***chiede***

di prendere visione dei seguenti documenti:

1) oggetto del documento \_\_\_\_\_

**CONSIP S.p.A.**

***Gara per la fornitura di antisettici e disinfettanti e dei servizi connessi in favore delle Pubbliche Amministrazioni***

destinatario del documento \_\_\_\_\_

data del documento \_\_\_\_\_

autorità che ha emanato il documento \_\_\_\_\_

procedimento a cui il documento è relativo \_\_\_\_\_

ulteriori elementi utili all'identificazione \_\_\_\_\_

richiesta di copia                      SI ☐                      NO ☐

2) oggetto del documento \_\_\_\_\_

destinatario del documento \_\_\_\_\_

data del documento \_\_\_\_\_

autorità che ha emanato il documento \_\_\_\_\_

procedimento a cui il documento è relativo \_\_\_\_\_

ulteriori elementi utili all'identificazione \_\_\_\_\_

richiesta di copia                      SI ☐                      NO ☐

interesse alla visione per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

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

documenti allegati a sostegno della richiesta:

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'esercizio del diritto di accesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_