

**ALLEGATO 5**

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

**CONSIP S.p.A.**

*Gara telematica per la fornitura di apparecchiature elettromedicali per il monitoraggio e dei servizi connessi  
per le Pubbliche Amministrazioni*

---

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

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

Alla 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:

**CONSIP S.p.A.**

*Gara telematica per la fornitura di apparecchiature elettromedicali per il monitoraggio e dei servizi connessi  
per le Pubbliche Amministrazioni*

---

1) 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 ☐

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

\_\_\_\_\_