

Al Responsabile
del Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata
del Comune di PASSERANO MARMORITO (AT)

OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi degli artt. 22, 23, 24 e 25 della L. 241/90 e s.m.i..

Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	Il/ La sottoscritto/a _____ <small>COGNOME e NOME</small>		
	codice fiscale		
	nato/a a _____ <small>COMUNE DI NASCITA</small>	Prov.	il
	residente in _____ <small>COMUNE DI RESIDENZA</small>	Prov.	C.A.P.
	indirizzo _____ <small>VIA / BORG./ FRAZ. /PIAZZA (di residenza)</small>	n. _____ <small>NUMERO CIVICO</small>	
	e-mail _____	telefono	

CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e s.m.i. di potere esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

consultazione (accesso informale)

rilascio di copia:

semplice

conforme all'originale

invio di scansioni al seguente indirizzo mail: _____
(scrivere in stampatello)

1. del/i seguente/i documento/i amministrativo/i (Permesso di costruire, DIA, SCIA, CILA, CIL, SCA, Agibilità, Concessione Edilizia, Autorizzazione Edilizia, etc.):

(N.B.: indicare dettagliatamente i riferimenti dell'atto o i documenti richiesti fornendo ogni riferimento utile per la sua individuazione)

2. dei titoli abilitativi inerenti l'immobile sito nel Comune di Passerano Marmorito
(compilare obbligatoriamente tutti i campi sotto descritti):

- ora ubicato in Via _____

- ora identificato a Catasto al Fg. ____ particella/e _____ sub. _____

(ex particella/e _____ sub. _____ ora soppressa/e)

- ora di proprietà del/della Sig./Sig.ra _____

- c.f. _____

- precedentemente di proprietà del/della Sig./Sig.ra:

(elencare tutti i precedenti proprietari e/o allegare visura storica dell'immobile)

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

_____ c.f. _____

DICHIARA

(consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono)

che, ai sensi del comma 1, lett. b) dell'art. 22 della legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i., sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al/i documento/i al quale è chiesto l'accesso:

Il sottoscritto si impegna a rimborsare i costi di riproduzione, ricerca ed altro più sotto specificati, nonché a produrre le eventuali marche da bollo necessarie per il rilascio di copie conformi dichiara di essere esente dal pagamento del costo di riproduzione e ricerca in quanto consigliere comunale

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati forniti sono raccolti e pubblicati come previsto dalle norme in materia. I diritti di sono esercitabili con le modalità di cui alla Legge 7.8.1990, n. 241 e s.m.i. e del regolamento comunale per l'accesso agli atti. Con la firma della presente il soggetto interessato autorizza il Comune di Passerano Marmorito (AT) a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi ma compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali vigente.

Si allega obbligatoriamente:

- documento di identità in corso di validità;
- attestazione del versamento della somma di € 15,00¹ (versati sul c.c.p. n. 13397146 intestato al Comune di Passerano Marmorito - Servizio Tesoreria), per diritti di segreteria determinati con Deliberazione della Giunta Comunale n. 16/2017.

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____, addì _____
(luogo) (data)

IL RICHIEDENTE

Vista la richiesta su emarginata si dispone:

che si autorizza la visione richiesta

il rilascio di quanto richiesto

il diniego di quanto richiesto per il seguente motivo: _____

Addì, _____

Il Responsabile del procedimento di accesso

Si attesta che in data odierna:

è stata presa visione degli atti richiesti

è stata ritirata copia di quanto richiesto

Addì, _____ Il Richiedente _____

¹ L'importo di € 15,00 è comprensivo di eventuali n. 6 fotocopie in formato A4.

Ulteriori fotocopie A4: € 0,30 cad.

Ulteriori fotocopie A3: € 0,40 cad.

Scansioni: € 1,00 per ogni documento