

Al Sig. SINDACO
Comune di
36023 – LONGARE

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti pratiche edilizie

Il sottoscritto _____ nato a _____ (pr. _____)
il _____ residente a _____ in Via _____
telefono. _____, e-mail: _____, identificato mediante:
C.I./Pat./Altro n. _____ rilasciata da _____ il
_____ (allegare copia documento);

In qualità di:

- proprietario progettista confinante amministratore incaricato dalla proprietà
 altro (specificare) _____

Comprova allegando certificazione attestante:

- o il proprio titolo sopra indicato (atto notarile, visura, incarico, delega)
- o il proprio interesse giuridicamente rilevante (nel caso la richiesta non sia relativa alla proprietà del richiedente stesso)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. n. 267/2000, degli artt. 22 e segg. della Legge 241/1990, ai sensi del D.P.R. 184/2006 e del Regolamento sul diritto di accesso agli atti del Comune e sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

PER L'IMMOBILE DI VIA _____ NR. _____ FOG. _____ MAP. _____ SUB _____

In proprietà di (allegare visura) _____

nominativo di chi lo ha commissionato, precedenti proprietari (allegare visura storica): _____

nr. registro pratiche edilizie conosciute, precedenti edilizi, anno di costruzione _____

- Di prendere visione in presenza presso la sede comunale
- Il rilascio di copia autentica (in bollo)
- Il rilascio di copia semplice
- Invio di copia semplice (non autenticata) in formato elettronico senza presa visione. Le scansioni in formato Pdf delle pratiche vengono inviate direttamente all'indirizzo e-mail (non pec) indicato dall'utente, senza alcuna presa visione.

DEI SEGUENTI DOCUMENTI: _____

SPECIFICA IL MOTIVO DELLA RICHIESTA: _____

DELEGA per il ritiro della documentazione _____

in qualità di _____ (allegare copia documento)

telefono _____ e-mail _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003 – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto dichiara, inoltre: a) di essere a conoscenza del fatto che – ai sensi e per gli effetti dell’art. 3, comma 1, del D.P.R. 184/2006 – nel caso vengano individuati soggetti contro interessati, di cui all’art. 22, comma 1, lett. c) della L. 241/1990, agli stessi verrà data comunicazione della presente richiesta di accesso; b) di essere a conoscenza del fatto che – ai sensi del successivo comma secondo (art. 3, D.P.R. 184/2006) – entro giorni 10 (dieci) dalla ricezione della comunicazione di cui sopra, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione alla richiesta di accesso. Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza del disposto dell’art. 15 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/2003) in base al quale chiunque cagiona danno ad altri per effetto del trattamento di dati personali è tenuto al risarcimento ai sensi dell’articolo 2050 del codice civile.

Dichiara altresì che non vi è contenzioso in atto.

_____, lì _____

IL RICHIEDENTE

Per ricevuta/presa visione della documentazione richiesta

Data _____ Firma _____

Istruzioni per la compilazione:

Il modulo compilato in ogni sua parte e comprensivo degli allegati obbligatori deve essere inviato all’indirizzo di posta elettronica certificata: longare.vi@cert.ip-veneto.net. o consegnato/spedito all’ufficio protocollo in Via Marconi 26 Longare (VI). Qualora l’istanza risulti incompleta dei dati necessari e degli allegati obbligatori ne sarà comunicata l’improcedibilità. Il pagamento dei diritti di ricerca dovrà essere effettuato attraverso il servizio PagoPA (altra tipologia di pagamento) indicando nel campo note i riferimenti dell’immobile e/o del proprietario).

I diritti di ricerca per la visione /estrazione copia o file di ogni pratica è di € 25,00 (i diritti di fotocopie corrispondono a € 0,10 per fotocopie A4 b/n e € 0,21 per fotocopie A3 b/n.)

SI INFORMA CHE VERRANNO VALIDAMENTE LAVORATE SOLAMENTE LE ISTANZE DI ACCESSO CHE PRESENTINO I DATI ESSENZIALI PER INDIVIDUARE LE PRATICHE: NUMERO DI REGISTRO/ANNO/INTESTATARIO (NON SONO SUFFICIENTI I SOLI DATI CATASTALI). IN ASSENZA DEI PREDETTI DATI E' NECESSARIO CONTATTARE L'UFFICIO PREPOSTO AL N. 0444-555444 INT. 2 + 1.

SI INFORMA, ALTRESÌ, CHE, AI SENSI DELL'ART. 3 DEL DPR 184/2006, L'UFFICIO È TENUTO A DARE COMUNICAZIONE AGLI EVENTUALI CONTROINTERESSATI (PERSONE CHE A SEGUITO DELL'ACCESSO POTREBBERO VEDERE LESA LA PROPRIA RISERVATEZZA), MEDIANTE L'INVIO DI COPIA CON RACCOMANDATA A.R. DEL PRESENTE ACCESSO. ENTRO 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA COMUNICAZIONE I CONTROINTERESSATI POSSONO PROPORRE UNA MOTIVATA OPPOSIZIONE CHE SARÀ VALUTATA DALL'UFFICIO.