

OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 integrata e modificata dalla L.15/05 e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184.

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il ___/___/___
e residente a _____ () in Via _____ n. ___
Tel. _____ P.E.C. _____
Email. _____ in qualità di :

Proprietario Tecnico Incaricato Altro _____

(specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento) identificato mediante _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 e s.m.i.)

CHIEDE

di ottenere in visione per esame

DI ESTRARRE:

copia semplice (*in carta libera*) senza allegati con allegati copia conforme

dei seguenti atti amministrativi (indicare gli estremi degli atti richiesti) per le Pratiche Edilizie

indicare obbligatoriamente Anno, Numero di Pratica e Nome di colui a cui la pratica era intestata

PRATICA N° _____ ANNO _____ INTESTATARIO _____

UBICAZIONE _____ ALTRI DATI _____

PRATICA N° _____ ANNO _____ INTESTATARIO _____

UBICAZIONE _____ ALTRI DATI _____

PRATICA N° _____ ANNO _____ INTESTATARIO _____

UBICAZIONE _____ ALTRI DATI _____

e dei seguenti allegati (da specificare):

Che la copia digitale dei documenti richiesti venga inviata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata / Email

DICHIARA

che i motivi della richiesta sono i seguenti:

DELEGA

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il Sig. _____

nato a _____ () il ____/____/____

e residente a _____ () Via _____ n. ____

Tel. _____ P.E.C. _____ Email _____

ALLEGA

Obbligatoriamente alla presente richiesta:

- Copia del documento di identità dell'avente titolo e dell'eventuale delegato.
- Attestazione del Pagamento dei diritti come dall'allegato 1) alla Delibera G.C. n. 23/2019 che può essere effettuato tramite:

- Bonifico bancario: IBAN IT 31 Y030 6904 0131 0000 0046 033 – BANCA INTESA S. PAOLO-
CODICE BIC: BCITITMM

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti contro interessati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Seclì, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL RICHIEDENTE per presa visione/rilascio copie

Seclì, li _____

FIRMA

Rimborso dovuto per le spese di riproduzione dei documenti amministrativi, diritti di ricerca e trasmissione atti.

Costi di riproduzione:

- Richiedenti proprietari – estese fino e oltre 5 anni **Gratuita**
- Soggetti autorizzati dalla proprietà – estese fino a 4 anni **€ 5,00**
- Soggetti autorizzati dalla proprietà – estese oltre i 4 anni **€ 10,00**
- Soggetti non autorizzati dalla proprietà – estese fino a 4 anni **€ 10,00**
- Soggetti non autorizzati dalla proprietà – estese oltre a 4 anni **€ 20,00**

Richiesta copie conformi all'originale, oltre i costi vivi di riproduzione dei documenti (copisteria interna o esterna) a carico del richiedente, marche e bolli di legge **€ 10,00**

Nel caso di richieste di copie di documenti in bollo, al pagamento dell'imposta di bollo provvede direttamente il richiedente, fornendo direttamente all'ufficio competente al rilascio, la marca da bollo. Resta salvo il diverso regime fiscale previsto da speciali disposizioni di legge.