



DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI

ai sensi della L.241/90 e del D.P.R. 184/2006

Il sottoscritto:

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato/a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
c.f.	<input type="text"/>	residente a	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
fax.	<input type="text"/>	cell.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	indirizzo p.e.c.	<input type="text"/>
nella sua veste di Legale Rappresentante della ditta:			
denominazione	<input type="text"/>	p.iva	<input type="text"/>
con sede legale a	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>
C.A.P.	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	fax.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	indirizzo p.e.c.	<input type="text"/>

consapevole del fatto che le dichiarazioni rese con la presente istanza sono sostitutive di atti di notorietà, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, e che in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 **DICHIARA**

di essere legittimato in quanto avente un interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata alla documentazione alla quale si richiede l'accesso in qualità di:

- Proprietario unico; Comproprietario; C.T.U. Come da nomina Usufruttuario;
 Confinante; Condomino Affittuario con contratto in corso;
 Amministratore del condominio incaricato di procedere all'accesso;
 Altro diritto o interesse da specificare:

relativamente all'immobile, oggetto della presente richiesta di accesso agli atti, ubicato nel Comune di Mozzecane in:

in via/loc./corte: civ.

identificato catastalmente al foglio mappali subb



CHIEDE

di esercitare l'accesso ai documenti amministrativi per il seguente motivo:

- Presentazione progetto; stipula atto notarile; Richiesta mutuo;
 Verifica conformità progetto; Contenzioso in corso; Presunta lesione di interessi;
 Altro: (descrizione analitica)

ai documenti amministrativi contenuti nelle seguenti pratiche edilizie:

	N.		del		prot.	
	N.		del		prot.	
	N.		del		prot.	

Con le seguenti modalità:

- Visione / estrazione di copia (riproduzione su carta);
 Visione / estrazione di copia (riproduzione digitale formato pdf);
 Visione / estrazione di copia di copia autenticata in bollo dei documenti;

dei seguenti documenti:

DELEGA

ad esercitare in nome e per mio conto il diritto di accesso ai documenti amministrativi in relazione alla richiesta di cui sopra e secondo le modalità indicate.

cognome nome

nato/a prov. il

c.f. tel. fax. cell.

indirizzo p.e.c.

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DEL RICHIEDENTE AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000

Autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs 196/2003, si informa che:

- a) i dati personali ed anche sensibili, forniti, verranno trattati per le finalità istruttorie nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Mozzecane, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; titolare del trattamento è il Comune di Mozzecane; responsabile del trattamento è il dirigente del C. di R. Pianificazione Territoriale e incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell'Unità stessa;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento non potrà essere istruita la pratica richiesta;
- c) i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento; (n.b. i dati relativi allo stato di salute non possono comunque essere diffusi);
- d) si potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

firma leggibile del richiedente _____

da completare al momento del ritiro della documentazione

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuta la documentazione in data _____

il funzionario _____

il ricevente _____