

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

PROTOCOLLO nr. _____ **del** _____

RAA nr. _____ **anno** _____

Spett.le COMUNE DI SPARONE

Piazza Municipale nr. 1

10080 Sparone (TO)

Alla C/a Ufficio Tecnico

INVIARE A :

segreteria@comune.sparone.to.it

oppure

segreteria.comune.sparone.to.it@pec.it

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(L.7/08/1990 nr. 241 e DPR 27.06.1992 nr. 352)

DATI DEL RICHIEDENTE AVENTE TITOLO:

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

INDIRIZZO EMAIL _____

NUMERO DI TELEFONO _____

AVVALENDOSI DI PROCURATORE /DELEGATO

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

COGNOME _____

NOME _____
CODICE FISCALE _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____
INDIRIZZO EMAIL _____
NUMERO DI TELEFONO _____

IN QUALITA' DI:

- PROCURATORE (allegare procura - obbligatorio)
- DELEGATO (allegare delega - obbligatoria)

CHIEDE

- Di prendere visione
- Di prendere in esame con rilascio di copia semplice
- Di prendere in esame con rilascio di copia conforme

DOCUMENTI AMMINISTRATIVI OGGETTO DI RICHIESTA:

- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____

- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____
- Tipo pratica _____
Nominativo intestatario _____
Protocollo nr. _____ del _____
Numero pratica _____
Numero concessione _____

LOCALIZZAZIONE IMMOBILE

Comune: _____

Indirizzo: _____

Numero civico: _____

Riferimenti NCEU (Catasto fabbricati):

Riferimenti NCT (Catasto terreni):

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE:

Di aver titolo e legittimazione alla presentazione dell'istanza in qualità di:

- diretto interessato dal procedimento
- controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento
- controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dall'autorizzazione rilasciata
- portatore di interesse diffuso

In caso di controinteressato o portatore di interesse diffuso si precisa che la presente richiesta ai sensi di legge verrà inoltrata all'intestatario della pratica edilizia di cui si chiede accesso.

Di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:

DICHIARA

- Di delegare il Procuratore/Delegato al ritiro della copia dei documenti**

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Delega alla presa visione dei documenti, su carta libera
- Elenco nominativi per i quali si richiede di effettuare la ricerca (obbligatorio)
- Estratto di mappa con individuazione dell'immobile oggetto di interesse
- Visura catastale storica per fabbricato (NCT+NCEU)
- Documento d'identità del Richiedente
- Documento d'identità del Delegato

Oltre alla suddetta documentazione si raccomanda di fornire quanti più dati possibili eventualmente in vostro possesso al fine di agevolare la ricerca

Data _____

Firma del Richiedente

Firma del Procuratore/Delegato
