**Al Dirigente dell'Area Tecnica**

OGGETTO: RICHIESTA DI VISIONE E/O ESTRATTI IN COPIA DI ATTI DEPOSITATI PRESSO L’UFFICIO URBANISTICA

Il/la sottoscritto/a

nato/a domiciliato/a (prov. ) C.A.P. Via n°

Tel. Fax e mail

In qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ATTUALE PROPRIETARIO** |
|  | **PROGETTISTA DELL’INTERVENTO** |
|  | **ALTRO** |
|  |  |

Nota: si informa preliminarmente che, qualora l’istanza di accesso agli atti sia presentata da soggetto differente dai proprietari dell’immobile se non in possesso di specifica delega, sarà comunicato l’avvio del procedimento a tutti i soggetti interessati ai sensi degli artt. 7 e 8 della L. 241/90

**CHIEDE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **LA VISIONE** |
|  | **LA COPIA** |
|  | **LA COPIA CONFORME** |

dei seguenti documenti:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONVENZIONI** |
|  | **ELABORATI DI PIANI ATTUATIVI (P.P.- PSA – PIANI PREFATTIBILITA’)** |
|  | **ELABORATI DI PIANO REGOLATORE** |
|  | **ALTRO** |

**Dati di riferimento per la ricerca:**

Nome della proprietà attuale ……………………………….

**Edificio:**

Via n. int.

**Dati catastali:**

Foglio Mappale Sub.

**DICHIARA**

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ATTO NOTARILE** |  | **MUTUO** |  | **PRESUNTA LESIONE DI INTERESSI** |
|  | **DOCUMENTAZIONE PERSONALE** |  | **PRESENTAZIONE PROGETTO EDILIZIO** |  | **CONTROVERSIA** |
|  | **ALTRO:** |  |  |  |  |

Correggio lì,

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unitamente si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del richiedente ai sensi dell’art. 38 del DPR 28/12/2000 n.445.

**I diritti di ricerca e visura pari a € 30,00 (trenta/00) saranno da versare anticipatamente con bonifico bancario alla Tesoreria Comunale presso UNICREDIT SPA filiale di Correggio – IBAN IT88L 02008 66323 00010 1199565 specificando nella causale: “Diritto di segreteria accesso agli atti” e nome e cognome del richiedente. La ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata al tecnico al momento della consultazione previo appuntamento da prendere telefonando al n. 0522 630782.**

**Fotocopie in numero superiore a 10 fogli e/o copie di disegni dovranno essere ritirate e pagate in copisteria. Indicazioni in tal senso saranno fornite dal tecnico.**

Ai sensi e per gli effetti di cui al D. LGS. 30/06/2003 n° 196, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

DELEGO AL RITIRO E/O VISURA IL./LA SIG./SIG.RA

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_