

V° Settore – Pianificazione Territoriale Servizio Edilizia Privata

Al Dirigente Dell'Area Tecnica

RICHIESTA DI VISIONE E/O ESTRATTI IN COPIA DI ATTI DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

II/la sottoscritto/a	nato/a	(prov.) il				
domiciliato/a	(prov.) C.A.P					
Tel. Fax	e mail						
In qualità di: PROPRIETARIO ALTRO (specificare Unitamente si alle identità ai sensi de	e) ga alla presente		ostatica non autenticata di un documento) n.445.	o di			
			atti sia presentata da soggetto differente dai proprietari dell'imm ocedimento a tutti i soggetti interessati ai sensi degli artt. 7 e 8 de				
CHIEDE							
LA VISIONE LA COPIA LA COPIA CONFORME							
dei seguenti atti depositati presso l'ufficio Edilizia Privata, in conformità alle normative vigenti (L.241/90 e ss.mm. e Regolamento Comunale – Diritto di Accesso agli Atti):							
☐ TITOLI ABILITA' ☐ AGIBILITA' ☐ ELABORATI G ☐ ALTRO	RAFICI						
Dati di riferimento Nome della proprie Nome precedenti p	tà attuale						
Edificio: Via Dati catastali:	n. int.		ità immobiliare)				
Foglio	Mappale	Sub.					



V° Settore – Pianificazione Territoriale Servizio Edilizia Privata

DICHIARA

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque

trattarsi di un interesse attuale e personale	e alla tu	itela di situazioni giuri	dicamente rilevanti):
☐ ATTO NOTARILE		MUTUO	☐ PRESUNTA LESIONE
☐ DOCUMENTAZIONE PERSONALE		PRESENTAZIONE PROGETTO EDILIZIO	DI INTERESSI CONTROVERSIA
☐ ALTRO:			
Correggio Iì,	F	iirma	
Diritti di ricerca e visura: € 40,00 (quara Bonifico bancario alla Tesoreria Comunale BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Codice IBAN IT28M 01030 66320 000004 Causale: "Diritto di visura pratica edilizia p	e filiale di 427557 orivata" (Correggio Corso Maz 0 con nome e cognome	del richiedente.
I DIRITTI DOVRANNO ES LA RICEVUTA DI PAGAMENTO D			
Fotocopie in numero superiore a 15 fo pagate in copisteria. Indicazioni in tal s			
SI DICHIARA CHE L'ACCESSO AGLI ATTI E' A	4VVENU [.]	TO IN DATA	
		Firma dell'	effettuante l'accesso
ALTRO(specificare)			



V° Settore – Pianificazione Territoriale Servizio Edilizia Privata

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.

DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI E PRESA VISIONE DI PRATICHE EDILIZIE

lo sottoscritto/a : nato/a a : residente in : recapito telefonico Unitamente si allega alla identità ai sensi dell'art.	•		ata di un documento di
	DEL	EGO	
II/la sig. : nato/a a : ☐ residente ☐ con stud Tel. e-mail Unitamente si allega alla identità ai sensi dell'art.	presente copia fotos		ata di un documento di
	DICH	IARO	
a titolo di dichiarazione so proprietario (o comproprie		ai sensi dell'art.47	del DPR 445/2000, di essere
		Firma	