



CITTA' DI PIAZZOLA SUL BRENTA

Provincia di PADOVA

Area Tecnica - Sportello Unico per l'Edilizia

Viale Silvestro Camerini n. 3 35016 Piazzola sul Brenta (PD)

CF 80009670284 Partita IVA 00962850285

PEC: piazzolasulbrenta.pd@cert.ip-veneto.net

Spett. Comune di Piazzola sul Brenta

INVIARE ALLA MAIL O PEC:

piazzolasulbrenta.pd@cert.ip-veneto.net

protocollo@comune.piazzola.pd.it

Al Responsabile dell'Area Edilizia Privata- Urbanistica

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(Ai sensi della Legge n. 241/1900 e del D.P.R. 184/2006 e dell'art. 15 del "Regolamento comunale per la disciplina dei procedimenti amministrativi e per l'esercizio del diritto di accesso ai documenti", approvato con delibera di C.C. n. 81/1997)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

_____ prov. _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

n. cellulare: _____

e-mail a cui poter inviare la documentazione _____

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **con riferimento all'immobile**

ubicato in Via _____ n. _____

identificato al CF/CT al Foglio n. _____ Mappale n. _____

CHIEDE

in qualità di¹ (* DATO OBBLIGATORIO)

<input type="checkbox"/> proprietario unico	<input type="checkbox"/> confinante
<input type="checkbox"/> comproprietario	<input type="checkbox"/> amministratore di condominio che agisce in nome e per conto del condominio (allegare delega)
<input type="checkbox"/> Tecnico o persona delegata (allegare delega)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della ditta _____, proprietaria
<input type="checkbox"/> CTU (allegare copia incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> altro:.....

per il seguente motivo:

- Presentazione pratica edilizia
- Stipula atto notarile
- Verifica conformità al progetto

Altro (devono essere indicate le ragioni valide ed apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti): _____

DI ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO CON:

- A) presa visione senza rilascio di alcuna copia;
- B) presa visione con rilascio di copia semplice (non autenticata);
- C) presa visione con rilascio di copia conforme all'originale (bollo);

dei seguenti atti / documenti amministrativi di seguito indicati:

licenza/concessione/permesso di costruire/agibilità n.:	documentazione richiesta
<input type="checkbox"/> INTESTATA A _____ N _____ DEL _____	<input type="checkbox"/> TITOLO EDILIZIO <input type="checkbox"/> TAVOLE GRAFICHE <input type="checkbox"/> ALTRO:
<input type="checkbox"/> INTESTATA A _____ N _____ DEL _____	<input type="checkbox"/> TITOLO EDILIZIO <input type="checkbox"/> TAVOLE GRAFICHE <input type="checkbox"/> ALTRO:
<input type="checkbox"/> INTESTATA A _____ N _____ DEL _____	<input type="checkbox"/> TITOLO EDILIZIO <input type="checkbox"/> TAVOLE GRAFICHE <input type="checkbox"/> ALTRO:
<input type="checkbox"/> INTESTATA A _____ N _____ DEL _____	<input type="checkbox"/> TITOLO EDILIZIO <input type="checkbox"/> TAVOLE GRAFICHE <input type="checkbox"/> ALTRO:
<input type="checkbox"/> INTESTATA A _____ N _____ DEL _____	<input type="checkbox"/> TITOLO EDILIZIO <input type="checkbox"/> TAVOLE GRAFICHE <input type="checkbox"/> ALTRO:

Allegare, se in possesso, estratto dell'atto notarile relativo all'articolo della "verifica urbanistica"

data _____

Il richiedente

(firma olografa leggibile o firma digitale)

AL PRESENTE MODULO VA ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA O SCANSIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

(IL MODULO INFORMATICO FIRMATO DIGITALMENTE – ARTT. 45 E 65 DEL D.LGS. 82/2005 - NON NECESSITA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO).
NEL CASO LA RICHIESTA VENGA PRESENTATA DAL SOGGETTO DELEGATO, VA ALLEGATA ALTRESÌ COPIA FOTOSTATICA O SCANSIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL DELEGANTE.

SI INFORMA, ALTRESÌ, CHE, AI SENSI DELL'ART. 3 DEL DPR 184/2006, L'UFFICIO È TENUTO A DARE COMUNICAZIONE AGLI EVENTUALI CONTROINTERESSATI (PERSONE CHE A SEGUITO DELL'ACCESSO POTREBBERO VEDERE LESA LA PROPRIA RISERVATEZZA), MEDIANTE L'INVIO DI COPIA CON RACCOMANDATA A.R. DEL PRESENTE ACCESSO. ENTRO 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA COMUNICAZIONE I CONTROINTERESSATI POSSONO PROPORRE UNA MOTIVATA OPPOSIZIONE CHE SARÀ VALUTATA DALL'UFFICIO.

L'ACCESSO AGLI ATTI È SOGGETTO AL PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA DA VERSARE CON PAGOPA

La visione degli atti è stata evasa in data ____ / ____ / ____

(firma del richiedente)