



Comune di Santa Maria della Versa

(Provincia di Pavia)
 Piazza Ammiraglio Faravelli, 1
 Cod. Fisc. – P. Iva: 01484840184
 Telefono n.: 0385/278011-278220 – Fax n. 0385/79622
 C.A.P. 27047

SCHEDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (art. 22, legge 7 Agosto 1990, n.241)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
 nato a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____
 in Via/Piazza _____ n° _____, tel. _____ fax _____
 in qualità di (1) _____ incaricato da/per conto di _____

 con riferimento all'immobile ubicato in Via _____ n° _____

Identificazione del Richiedente:

☐ Conoscenza diretta ☐ Documento di riconoscimento in corso di validità _____

CHIEDE

- ☐ di prendere visione
☐ il rilascio di copia conforme all'originale, in bollo
☐ il rilascio di copia non autenticata, priva di valore legale

dei seguenti documenti amministrativi di seguito indicati e

con riferimento alla richiesta di accesso ai documenti amministrativi richiesti acconsente di ricevere comunicazioni in merito alla presente domanda attraverso la propria casella di posta elettronica certificata (PEC)

☐ sì ☐ no al seguente indirizzo e-mail (PEC): _____

- (1) I delegati, tutori e curatori interessati all'accesso devono dichiarare la loro condizione e il titolo dal quale la stessa è comprovata. Devono inoltre indicare le generalità dei soggetti interessati.
 Il richiedente per conto di enti, persone giuridiche, associazioni, istituzioni o altri organismi deve dichiarare la carica ricoperta o la funzione che legittima l'esercizio del diritto per conto dei soggetti rappresentati.

per il seguente motivo: _____

Il rilascio di copie è soggetto al pagamento dei seguenti diritti per riproduzione fotocopie:

☐ Formato A3 = € 0,50 per ciascuna facciata

☐ Formato A4 = € 0,30 per ciascuna facciata

Si informa che, ai sensi dell'art. 3 del DPR 184/2006, l'Ufficio è tenuto a dare comunicazione agli eventuali controinteressati, mediante l'invio di copia con raccomandata A.R. del presente accesso.

Entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione i contro interessati possono proporre una motivata opposizione che sarà valutata dall'Ufficio.

(firma del richiedente)

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(2) Devono essere indicate le ragioni valide e apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti.

RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ comunicazione ai contro interessati in data ____/____/____ con raccomandata A.R.

☐ data di ricevimento ____/____/____ scadenza ____/____/____

☐ controdeduzioni:

☐ La richiesta non è stata evasa per i seguenti motivi:

☐ La richiesta di prendere visione degli atti è stata evasa in data ____/____/____

(firma del richiedente)

☐ La richiesta di rilascio di copie degli atti è stata evasa in data ____/____/____

(firma del richiedente)

Timbro dell'Ufficio
Visto dell'addetto al servizio
