



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

AREA TECNICA
Servizio edilizia privata
Sportello unico per l'edilizia



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 _____

C H I E D E

- ☐ 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)

☐ **si** ☐ **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.

☐ **Progetto** – Pratica Edilizia n° _____ anno di presentazione _____ Prot.n. _____
intestato a: _____

☐ atto di licenza/concessione/autorizzazione/denuncia di inizio attività/permesso di costruire;

☐ elaborati grafici: tavole n° _____

☐ altro (specificare) _____

☐ **Abitabilità/agibilità** prot.n. _____ del ____/____/____ riferita a P.E. n° _____

☐ **Condono** n° _____ prot.gen. _____ dell'anno _____ del ____/____/____

☐ atto autorizzativo

☐ elaborati grafici

☐ modelli ministeriali

☐ versamenti _____

☐ **Altro** (specificare) _____

per il seguente motivo (2): _____

*ALLEGA alla presente la ricevuta di versamento dei **DIRITTI DI SEGRETERIA** per:*

☐ Ricerca pratiche edilizie di archivio recenti fino a 10 anni, escluso anno in corso (escluso costo fotocopie) = **€ 15,00**

☐ Ricerca pratiche edilizie di archivio oltre a 10 anni (escluso costo fotocopie) = **€ 30,00**

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)

Il richiedente prende atto che l'informativa privacy relativa al trattamento dei suoi dati personali, redatta dal Titolare Comune di Santa Maria della Versa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R. 679/2016 e della normativa nazionale vigente, è pubblicata in forma semplificata ed estesa sul sito www.comune.santa-maria-della-versa.pv.it ed esposta nella bacheca pubblica. Una copia è altresì sua disposizione presso l'ufficio protocollo.

(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 controinteressati 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
