



RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AGLI ATTI AMMINISTRATIVI
DETENUTI PRESSO L'AREA 5 TECNICA - SERVIZI URBANISTICA, EDILIZIA PRIVATA
(LEGGE 07/08/1990 N.ro 241 e s.m.i. - D.P.R. 12/04/2006 N.ro 184 e s.m.i. - REGOLAMENTO COMUNALE IN
MATERIA APPROVATO CON DEL. COMMIS. N.ro 94 DEL 30/09/1993)

MOD_RICH_ACC_FORMALE

Allo **SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA**
del Comune di Sestri Levante
Viale Dante civ. 134
16039 – SESTRI LEVANTE (GE)

IL/I SOTTOSCRITTO/I

GENERALITA'	COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>
	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	CAP. <input type="text"/> PROV. <input type="text"/>
	DATA DI NASCITA <input type="text"/>	COD. FISC. <input type="text"/>
	COMUNE DI RESIDENZA <input type="text"/>	CAP. <input type="text"/> PROV. <input type="text"/>
	VIA/PIAZZA/.. <input type="text"/>	CIV <input type="text"/> INT. <input type="text"/>

NELLA SUA QUALITA' DI (SPECIFICARE TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA' DEL BENE OGGETTO DI ACCESSO):

BARRARE CON UNA "x" LA VOCE CHE INTERESSA

PROPRIETARIO/A

COMPROPRIETARIO/A

USUFRUTTUARIO/A

ALTRO (SPECIFICARE TITOLO).....

DELL'IMMOBILE UBICATO IN:

VIA /PIAZZA/... CIV. INT.

N.C.T. FOGLIO PARTICELLE

N.C.E.U FOGLIO PARTICELLA SUB

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 05 DEL D.P.R. 12/4/2006 N.ro 184 (REGOLAMENTO RECANTE DISCIPLINA IN MATERIA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI)

RICHIEDE

L'ACCESSO FORMALE DEI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI DETENUTI PRESSO CODESTA AMMINISTRAZIONE (AREA 5 TECNICA – SERVIZI URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA) SPECIFICATI NEL **QUADRO 1** CHE SEGUE, MEDIANTE:

ESTRAZIONE DI COPIA

PRESA VISIONE

QUADRO 1**ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI**

(SPECIFICARE GLI ESTREMI DEI DOCUMENTI RICHIESTI OVVERO TUTTI GLI ELEMENTI NECESSARI ALLA LORO INDIVIDUAZIONE)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DICHIARA

- CHE L'ACCESSO FORMALE AGLI ATTI DI CUI AL **QUADRO 1**, VIENE RICHIESTO PER L'ESERCIZIO E LA CURA DI UN PROPRIO INTERESSE DIRETTO, CONCRETO ED ATTUALE, CORRISPONDENTE AD UNA FATTISPECIE GIURIDICAMENTE TUTELATA E COLLEGATA AI DOCUMENTI AI QUALI E' RICHIESTO L'ACCESSO;
- CHE, NELLA FATTISPECIE, L'ACCESSO E' RICHIESTO PER (ESPLICITARE CHIARAMENTE ED ESAURIENTEMENTE I MOTIVI PER I QUALI VIENE RICHIESTO L'ACCESSO AGLI ATTI):
.....
.....
.....
.....;
- CHE LA/IL SOTTOSCRITTA/O E' CONSAPEVOLE CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E' TENUTA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 03 DEL D.P.R. 12/04/2006 N.ro 184, A DARE COMUNICAZIONE AI CONTROINTERESSATI (TALI RICONOSCIUTI AI SENSI DELL'ART. 22, COMMA 1, LETTERA C9, DELLA LEGGE 07/08/1990 N.ro 241 E S.M.I.) DELLA PRESNETE RICHIESTA, MEDIANTE INVIO DI COPIA CON RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO, O PER VIA TELEMATICA PER COLORO CHE ABBIANO CONSENTITO TALE FORMA DI COMUNICAZIONE;
- CHE LA PRESENTE NON POTRA', COMUNQUE, ESSERE EVASA SE NON PREVIO ACCERTAMENTO DA PARTE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE DELLA DATA DI RICEZIONE DELLA COMUNICAZIONE DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE E NON PRIMA CHE SIANO TRASCORSI 10 (dieci) GIORNI DA TALE DATA ENTRO LA QUALE I CONTROINTERESSATI POSSONO PRESENTARE MOTIVATA OPPOSIZIONE ALL'ACCESSO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DELEGA

AD ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI DESCRITTI AL **QUADRO 1** IL SIG.....

NATO A (PROV. DI) IL E RESIDENTE IN

..... (PROV. DI) VIA..... CIV.

ELEZIONE DI DOMICILIO (OBBLIGATORIA)

IL/LA SOTTOSCRITTA ELEGGE DOMICILIO PER TUTTE LE COMUNICAZIONI/NOTIFICHE IN DIPENDENZA DELLA PRESENTE ISTANZA PRESSO IL SEGUENTE INDIRIZZO:

COGNOME		NOME			
VIA/PIAZZA/...		CIV		INT.	
CAP.		LOCALITA'			PROV.

OPPURE

IL/LA SOTTOSCRITTA CHIEDE CHE OGNI COMUNICAZIONE IN DIPENDENZA DELLA PRESENTE ISTANZA VENGA INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO DI P.E.C.:

.....@.....

AI SENSI DELL' ART. 2, 1° COMMA DEL D.P.C.M. 6/5/2009 IL/LA SOTTOSCRITTO/A ACCETTA L'INVIO TRAMITE P.E.C. DI TUTTI I PROVVEDIMENTI E LE COMUNICAZIONI CHE LO/LA RIGUARDANO, IN DIPENDENZA DELLA PRESENTE ISTANZA

ALLEGATI:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (fronte e retro)
- RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI €. 40,00 PER DIRITTI DI RICERCA E DI VISURA
- FOTOCOPIA DEL DEOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL "SOGGETTO DELEGATO" (fronte e retro)
- ALTRO

N.B. IL VERSAMENTO PER DIRITTI DI SEGRETERIA PUO' ESSERE ESEGUITO CON LE SEGUENTI MODALITA':

- DIRETTAMENTE PRESSO LA TESORERIA COMUNALE – BANCA CARIGE, CORSO COLOMBO CIV. 35R - 16039, SESTRI LEVANTE (GE)
- A MEZZO DI BONIFICO BANCARIO SUL C.C.B. – **Codice IBAN: IT81 I 06175 32230 00000659390** – INTESTATO A Comune di Sestri Levante - Servizio di Tesoreria in essere presso la Banca CARIGE - Filiale di Sestri Levante
- A MEZZO VERSAMENTO SUL **C.C.P. n° 12489167** INTESTAO A Comune di Sestri Levante - Servizio Tesoreria

NEL VERSAMENTO INDICARE SEMPRE, OLTRE ALLE **GENERALITA' DEL VERSANTE**, LA CAUSALE; "**DIRITTI DI SEGRETERIA PER ACCESSO INFORMALE AGLI ATTI DELLA P.A. (ACCERTAMENTO: anno/31/1 COD. 31)**"

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Art. 13 del D.L.vo 30 Giugno 2003 N.ro 196 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*") e s.m.i., si informa che il trattamento dei dati personali forniti, in quanto richiesti all'atto di compilazione della presente, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Si informa inoltre che i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici coinvolti a vario titolo nell'espletamento dell'iter connesso al procedimento della presente comunicazione.

Il titolare del trattamento è il Comune di Sestri Levante rappresentato dal Sindaco pro-tempore.

Con la firma apposta in calce alla presente, i sottoscrittori, fermo il diritto di cui all'Art. 7 del citato Codice, dichiarano di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso.

SESTRI LEVANTE, li

IL/LA RICHIEDENTE

.....
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

IL/LA DELEGATO/A (PER ACCETTAZIONE ELL'INCARICO)

.....
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE

DI AVER RICEVUTO COPIA

DEGLI ATTI e/o DEI DOCUMENTI TUTTI ELENCATI NEL **QUADRO 1** DELLA PRESENTE ISTANZA, IN DATA ODIERNA, PREVIO PAGAMENTO DELLE SPESE DI RIPRODUZIONE (nel caso di riproduzione di copia degli atti)

SESTRI LEVANTE, LI

IL/LA RICHIEDENTE (O SOGGETTO DELEGATO)

.....