

COMUNE DI

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI DI PRATICHE EDILIZIE

(art. 22 - 25 L. 241/1990)

IL SOTTOSCRITTO

nome e cognome

nato a

prov.

il

codice fiscale

residente in

prov.

via/piazza

n°

CAP.

telefono

mobile

Casella Posta Elettronica Certificata

TITOLARE/ RAPPRESENTANTE LEGALE di:

denominazione

partita IVA

con sede legale in

prov.

via/piazza

n°

CAP.

telefono

mobile

Casella PEC (obbligatoria)

iscritta alla Camera di Commercio di

n° REA

IN QUALITA' DI (dato obbligatorio):

<input type="checkbox"/>	Proprietario o suo incaricato
<input type="checkbox"/>	Confinante
<input type="checkbox"/>	Affittuario/Locatario
<input type="checkbox"/>	Promissario acquirente
<input type="checkbox"/>	Amministratore di condominio

<input type="checkbox"/>	C.T.U./perito incaricato dal tribunale	
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	

MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA (dato obbligatorio):

ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/90, ritenendo di avere, "un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti" di seguito richiesti per la seguente motivazione:

<input type="checkbox"/>	Stipula rogito notarile/successione	
<input type="checkbox"/>	Documentazione smarrita o non in possesso della documentazione	
<input type="checkbox"/>	Verifica regolarità urbanistica: specificare	
<input type="checkbox"/>	Presentazione nuova pratica edilizia	
<input type="checkbox"/>	Altro: specificare	

RELATIVAMENTE ALLA PRATICA INTESTATA A (dato obbligatorio):

(le ricerche verranno effettuate per foglio e mappale e per nominativo dell'intestatario).

Per effettuare una ricerca approfondita allegare più documentazione posseduta possibile (vecchi atti, planimetrie ecc.)

nome intestatario pratica:

al fabbricato ubicato in via

e censito catastalmente in foglio particella e n°/sub

CHIEDE

di poter

prendere visione

ottenere fotocopia

ottenere copia conforme all'originale

della seguente documentazione (specificare)

<input type="checkbox"/>	concessione edilizia/permesso di costruire n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
	n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
	n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
	DIA/SCIA prot. n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
	CILA prot.n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	comunicazione preventiva per attività edilizia libera prot. n. <input type="text"/> del <input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	abitabilità/agibilità n. <input type="text"/> del <input type="text"/> ; n. <input type="text"/> del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare chiaramente l'oggetto della ricerca):
<input type="checkbox"/>	
Specificando che si chiede il rilascio della seguente documentazione: provvedimento autorizzativo, elaborati grafici relazioni tecniche/urbanistiche Altro (specificare): <input type="text"/>	
DICHIARA	
di essere soggetto al pagamento dei diritti di ricerca e visura ove previsti	
di essere a conoscenza che dovrà saldare il costo di riproduzione delle copie/scansioni:	
all'Ente;	
al professionista delegato al ritiro su presentazione degli scontrini, fatture, ricevute, etc.	

ALLEGA

La seguente documentazione

documentazione comprovante la legittimazione del soggetto richiedente (fotocopia dell'atto di proprietà o dichiarazione sostitutiva di atto notorio con indicazione degli estremi degli atti)

fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità

ove richiesto Attestazione di avvenuto pagamento minimo dei diritti di ricerca e visura

La seguente documentazione qualora ricorra il caso:

planimetria catastale dell'unità immobiliare interessata, in caso di edificio composto da più unità

fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del delegato al ritiro della documentazione

Conferimento procura speciale al professionista ed elezione di domicilio compilando la delega appresso indicata

DELEGA AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Il professionista

nome professionista

cognome professionista

codice fiscale professionista

residenza professionista:via

residenza professionista:città

TELEFONO cell. professionista

Telefono fisso professionista

PEC professionista

EMAIL professionista

ISCRIZIONE ORDINE

Numero ISCRIZIONE ORDINE

al quale conferisce procura speciale in merito alle seguenti attività:

- sottoscrizione digitale della presente pratica e delle connesse comunicazioni
- invio telematico al Comune, mediante Posta Elettronica Certificata, di tutta la documentazione necessaria alla presentazione online della presente pratica
- rappresentare i soggetti firmatari della presente pratica ai fini della sua presentazione, integrazione e conclusione
- conservazione presso la sede del proprio studio di una copia cartacea, firmata dagli interessati, di tutta la documentazione originale inviata con pec.
- Ha diritto a revocare per iscritto, in qualunque momento, con comunicazione indirizzata al professionista, il presente incarico ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

In caso di pratica presentata con modalità telematica, il modulo sarà firmato digitalmente e inviato con pec.

Luogo e data

Titolo Nome e Cognome Professionista

Firma del richiedente _____