



CITTA' DI BONDENO

Provincia di Ferrara

Servizio Esilizia Privata

Al Dirigente del Settore /Al Servizio

per il tramite dello Sportello Unico Edilizia

OGGETTO: Richiesta visura/rilascio copia atti. Legge 241/90

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente _____

documento di identificazione _____ tel _____ con

email _____ @ _____

PEC: _____, in qualità di:

diretto interessato

procuratore di _____ (allegare documentazione)

CHIEDE DI

Prendere visione di documentazione amministrativa

Estrarre copia di documentazione amministrativa in carta libera

Estrarre copia di documentazione amministrativa conforme all'originale (con marca da bollo)

Estrarre copia di documentazione amministrativa in trasmessa per mezzo PEC

relativa alla pratica di (specificare gli elementi identificativi)

VIA _____ n. _____

FGL _____ MAPPALE _____ SUB _____

TITOLARITA' STORICA NOMINATIVA: _____

Conc.e/o Licenza e/o PdC

n° _____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

Concono:

n° _____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

DIA / SCIA / CILA / CIL:

n° _____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

n° ____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

n° ____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

Abitabilità e/o agibilità:

n° ____ del _____ prot. _____ Intestata a _____

per la seguente motivazione (precisando quale sia l'interesse giuridico e personale che deve essere tutelato) _____

Il diritto di accesso ai documenti amministrativi è riconosciuto a chiunque abbia un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso.

- di essere consapevole che ***in presenza di controinteressati*** il Comune (ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 183/06) è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono farne motivata opposizione entro 10 giorni dalla data della notifica
- che la fotocopia del documento di riconoscimento ivi allegato è conforme all'originale

Firma

Allegati

- copia del *documento di identità* del sottoscrittore (nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto)
- procura speciale nel caso di delega*

Comunicazioni del Comune

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Salvo imposta di bollo, è previsto il pagamento degli importi indicati nella D.G.C. n. 167 del 30/10/08 (Determinazione dei diritti di segreteria e rimborsi spese)

CONSEGNATO AL SETTORE/SERVIZIO IN DATA _____

PER RICEVUTA

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

1. comunicazione di avvio del procedimento: in data _____

2. comunicazione ai controinteressati: in data _____

3. termine per la conclusione: 30 giorni dalla ricezione della richiesta

Valutata la richiesta:

- Si autorizza
- Non si autorizza

Data _____ Firma _____