



Unione dei Comuni del Conselvano

Provincia di Padova

CONSELVE - TERRASSA PADOVANA

CITTA' DI
CONSELVE
Provincia di Padova



ACCESSO ATTI N. _____



AL RESPONSABILE DEL SETTORE
EDILIZIA PRIVATA – URBANISTICA – S.U.E.P. -AMBIENTE

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 Agosto 1990 n.241 e successive modifiche e/o integrazioni e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome richiedente)		
Nato/a a _____	(_____)	Il _____
Residente a _____	(_____)	C.a.p. _____
Via/Piazza _____	n. _____	
Tel. _____	Email _____	
In qualità di _____ (proprietario, comproprietario, C.T.U., Legale rappres., altro)		
Della ditta _____	Con sede in _____	
Con riferimento all'immobile ubicato in Via/Piazza _____		

CHIEDE

di prendere visione delle seguenti pratiche edilizie (Licenze, Concessioni, P.d.C., Condoni Edilizi, ecc.):

<input type="checkbox"/>	_____ n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	_____ n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	_____ n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	_____ n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	Licenze, Concessioni, P.d.C., Condoni Edilizi, ecc. intestati a: _____		
	(ricerca d'archivio a carattere complesso)		

- il rilascio di copia conforme all'originale, in bollo
 il rilascio di copia non autentica, priva di valore legale

dei seguenti documenti contenuti nelle pratiche sopra indicate:

<input type="checkbox"/>	Tavole di progetto relative alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Titoli abilitativi (Licenze Edilizie, Concessioni Edilizie, Permessi di Costruire, ecc.) relativi alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Certificato di Agibilità/Abitabilità relativo alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____

Per il seguente motivo:

Allega attestazione del versamento dei diritti di segreteria (copie escluse) di € _____

Importi diritti di segreteria:

- per la prima pratica € 15,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00;
- ricerca d'archivio a carattere complesso (priva di identificativi puntuali): fino a 8 pratiche € 50,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00)

Detti importi potranno essere versati con le seguenti modalità:

- sul c.c.p. n. 11334356 intestato al Comune di Conselve, servizio di tesoreria;
- con bonifico su c.c.p. – codice IBAN IT 68X0760112100000011334356;
- alla tesoreria comunale, presso Banca Monte dei Paschi di Siena – Filiale di Conselve – Piazza XX Settembre, 48;
- con bonifico bancario - codice IBAN IT 69 S 01030 62542 000000856249.
- con PagoPa

Il Sottoscritto in qualità di richiedente dell'istanza sopra indicata pienamente consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di avere interesse personale e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti;
- di avere il titolo succitato a sottoscrivere la presente, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che qualora fossero individuati dei controinteressati, copia della presente potrà essere trasmessa agli stessi ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 184/2006;

(Allegare copia del documento di riconoscimento)

_____ Li _____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____ (cognome e nome del richiedente)

DELEGA

Il/la signor/a: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (_____) Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Contattabile mediante: tel. _____ Email _____

ad effettuare quanto necessario all'espletamento dell'accesso agli atti relativo alla presente domanda:

Il delegante

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, Vi informiamo che il trattamento dei dati personali da Voi forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della presente, ed avverrà presso gli uffici del settore Urbanistica dell'Unione dei Comuni del Conselvano, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Descrizione

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTIIl/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome **richiedente**)

Nato/a a _____ (____) Il _____

Ubicazione immobile Comune di Conselve (PD) Via _____ N.Civ _____

Dati catastali: Catasto Terreni Fg _____ Particella _____

Catasto Fabbricati Fg _____ Particella _____ Sub _____

Fg _____ Particella _____ Sub _____

in qualità di richiedente dell'istanza sopra indicata, **pienamente consapevole** delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	Di essere proprietario unico dell'immobile censito nel Comune di Conselve, Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ e Particella _____ Sub. _____ oggetto della presente richiesta.
<input type="checkbox"/>	Di essere comproprietario con i sigg. : _____ _____ dell'immobile censito nel Comune di Conselve, Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ e Particella _____ Sub. _____ oggetto della presente richiesta.

_____ Li _____

Il Richiedente

i comproprietari

(Cognome e nome)

(Firma)

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1) | _____ | _____ |
| 2) | _____ | _____ |
| 3) | _____ | _____ |
| 4) | _____ | _____ |
| 5) | _____ | _____ |
| 6) | _____ | _____ |
| 7) | _____ | _____ |
| 8) | _____ | _____ |
| 9) | _____ | _____ |

(allegare copia di un valido documento di riconoscimento di tutti i comproprietari)

DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO IN ORDINE AGLI ATTI RICHIESTI

Il sottoscritto richiedente dichiara di:

<input type="checkbox"/>	aver ottenuto visione degli atti amministrativi richiesti
<input type="checkbox"/>	aver ottenuto copia degli atti amministrativi richiesti

Conselve, li _____

Il richiedente o il delegato
_____**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Vista la richiesta di accesso ad atti amministrativi indicati:

<input type="checkbox"/>	si chiedono integrazioni al richiedente in data a mezzo
<input type="checkbox"/>	non sono stati individuati controinteressati
<input type="checkbox"/>	è stata inviata copia ai controinteressati in data prot. n. i quali:
<input type="checkbox"/>	non hanno risposto
<input type="checkbox"/>	acconsentono
<input type="checkbox"/>	non acconsentono

Il responsabile del procedimento pertanto dispone:

<input type="checkbox"/>	di autorizzare l'accesso
<input type="checkbox"/>	di differire l'accesso fino a
<input type="checkbox"/>	di negare l'autorizzazione all'accesso

Motivazione dei provvedimenti di differimento o diniego:

.....

.....

.....

Importo diritti di segreteria:	- per la prima pratica € 15,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00 - ricerca d'archivio a carattere complesso (priva di identificativi puntuali): fino a 8 pratiche € 50,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00		€
Fotocopie formato A/4 B/N	n.	X € 0,30	€
Fotocopie formato A/4 Colori	n.	X € 0,80	€
Fotocopie formato A/3 B/N	n.	X € 0,60	€
Fotocopie formato A/3 Colori	n.	X € 1,30	€
TOTALE COMPLESSIVO			€