

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(L. 7/08/1990 n. 241 e D.P.R. 27/06/1992 n. 352)

IL/LA TITOLARE

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

avvalendosi di procuratore/delegato

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
				- ▼
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato			
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione			

CHIEDE

1. Interesse del richiedente

<input type="radio"/>	di prendere visione
<input type="radio"/>	di prendere in esame, con rilascio di copia semplice
<input type="radio"/>	di prendere in esame, con rilascio di copia conforme
<input type="radio"/>	di prendere in esame, con rilascio di copia digitale (ove tecnicamente possibile)

i sottoindicati documenti amministrativi		
Documento amministrativo (*)	Protocollo num. (**)	Data
Codice pratica riferimento (nel caso la pratica originaria sia stata compilata da portale)	Pratica num. (**)	Data
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HHMM		
Intestatario		

(*) (Ad esempio: autorizzazione, SCIA, comunicazione, presa d'atto, CIL, CILA, PDC, ecc.)

(**) Il valore inserito deve essere privo del riferimento all'anno.

2. Localizzazione

relativamente all'immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(Vengono richieste informazioni che costituiscono condizioni per l'accesso ai documenti)

3. Legittimazione del richiedente

<input checked="" type="checkbox"/>	di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di
	- ▼
<input type="checkbox"/>	diretto interessato dal procedimento
<input type="checkbox"/>	controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento
<input type="checkbox"/>	controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dall'Autorizzazione rilasciata
<input type="checkbox"/>	portatore di interesse diffuso
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto (Descrivere l'interesse giuridicamente rilevato)

