



# 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. -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 dei seguenti atti/documenti amministrativi:

|                          |  |           |  |
|--------------------------|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> | Pratica edilizia n. _____  | del _____ | intestata a _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Pratica edilizia n. _____  | del _____ | intestata a _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Pratica edilizia n. _____  | del _____ | intestata a _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Pratica edilizia 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 ATTI

**Richiedente**

Ubicazione immobile Comune di Conselve (PD) Via \_\_\_\_\_ N.Civ \_\_\_\_\_  
 Dati catastali: Catasto Terreni Fg \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_  
 Catasto Fabbricati Fg \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

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**

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

\_\_\_\_\_ Li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

## i comproprietari

(Cognome e nome)

(Firma)

- |           |       |
|-----------|-------|
| 1) _____  | _____ |
| 2) _____  | _____ |
| 3) _____  | _____ |
| 4) _____  | _____ |
| 5) _____  | _____ |
| 6) _____  | _____ |
| 7) _____  | _____ |
| 8) _____  | _____ |
| 9) _____  | _____ |
| 10) _____ | _____ |

(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: | (€ 5,00 ricerca semplice)<br>(€ 50,00 ricerca d'archivio a carattere complesso) | €        |
| Fotocopie formato A/4          | n. X € 0,50   | €        |
| Fotocopie formato A/3          | n. X € 1,00   | €        |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>      |   | <b>€</b> |