



Amministrazione destinataria

Comune di Pontassieve

Ufficio destinatario

Settore 7 Edilizia privata

Domanda di accesso ai documenti amministrativi per pratiche edilizie e urbanistiche

Ai sensi del capo V L. 241/90 e s.m.i.

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione							

titolare impresa costruttrice

Cognome	Nome	Codice fiscale
---------	------	----------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- la presa visione
- l'estrazione della copia

della seguente documentazione

	Titolo o iter (tipologia)	Estremi identificativi	Codice pratica (se noto)	Archiv. nel n. Irr	Ele	Pres
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

relativa all'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Non sono evadibili richieste generiche o senza estremi delle pratiche, reperibili sul sito web. Per consentire la ricerca all'ufficio versare la maggiorazione se prevista e fornire i seguenti dati

 precedenti proprietari (da visura storica, atti notarili..)

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Segnalazioni (amministratori di condominio, anno interventi, costruttore, vecchi toponimi, cambio nome via, ecc.)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere titolare di un interesse diretto e concreto e attuale relativamente all'immobile collegato alla documentazione di cui si richiede la consultazione in quanto

procedura senza obbligo di notifica

proprietario

tecnico incaricato dalla proprietà

Nome proprietà

tecnico incaricato dal Tribunale

procedura con obbligo di notifica alle parti controinteressate

acquirente

tecnico incaricato dall'acquirente

Nome acquirente

altro

Specificare

DICHIARA INOLTRE

di richiedere, conformemente con quanto stabilito dagli artt. 23/24/25 della Legge n. 241/90, la visura per la seguente motivazione

nuova pratica edilizia

contenzioso/ricorso

atto di compravendita

verifica conformità urbanistica

altro

Indicare l'interesse diretto e concreto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

delega di incarico con relativa copia del documento di identità

documentazione comprovante l'incarico

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontassieve

Luogo

Data

il dichiarante