|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Comune di BastigliaPiazza Repubblica ,57- 41030 Bastiglia (MO) tel. 059/800.911-FAX 059/815.132  pec: comunedibastiglia@cert.comune.bastiglia.mo.it | PROTOCOLLO |
| **Area Tecnica**  **Sportello Unico per l’Edilizia**  Tel. 059/800.908 | |
| Al Responsabile dello Sportello Unico per l’Edilizia |

***RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a |  | il |  |
|  |  |  |  |
| residente a |  |  |  |
|  |  |  |  |
| tel. |  | fax |  |

|  |
| --- |
| agente in proprio, in qualità di diretto interessato all’accesso |

|  |  |
| --- | --- |
| agente in rappresentanza di |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in qualità di |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| in riferimento all’immobile sito a       in |  | n° |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| identificato al Catasto  al | Foglio |  |  |  |

|  |
| --- |
| *(per ulteriori informazioni vedi retro)* |

**CHIEDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| di avere **copia semplice** | di avere **copia autentica** | di prendere **visione** |

|  |
| --- |
| dei seguenti documenti: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

*(deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti)*

|  |
| --- |
| verifica dello stato legittimato dell’immobile e della sua destinazione d’uso |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| atto notarile | mutuo | presunta lesione di interessi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| documentazione personale | presentazione progetto edilizio | controversia |

|  |  |
| --- | --- |
| altro |  |

**Allega: Delega e fotocopia dei documenti di riconoscimento ( sia del richiedente, che del delegato).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |

|  |
| --- |
| **N.B.:** Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro 15 gg. dalla presentazione  Ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 675/96, questi dati verranno utilizzati al solo fine di consentire la risposta alla presente richiesta.  **DIRITTI DI SEGRETERIA PER RICERCA DOCUMENTI**  **- 30 € compreso riproduzione A4.**  **In caso di mancato ritiro nel termine fissato verrà comunque addebitato al richiedente il costo delle copie richieste**. |

|  |
| --- |
| *Cognome e nome o ragione sociale di chi era proprietario all’epoca della presentazione del progetto originario*  *o dell’inizio lavori:* |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Epoca della costruzione:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Epoca di eventuali interventi edilizi successivi (modifiche e/o ampliamenti):* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Estremi di progetti edilizi conosciuti:* |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Localizzazione dei locali interessati:* |  |  | | |
|  | *piano* |  | *n° di interno* |  |

In data odierna sono state consegnate, previo pagamento del relativo costo di riproduzione, le copie richieste :

|  |  |
| --- | --- |
| Al richiedente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Al delegato |  |

|  |  |
| --- | --- |
| agente in qualità di |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **costo complessivo delle copie**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il ricevente |  |