Amministrazione destinataria

Comune di Montalbano Elicona

Ufficio destinatario

Segreteria

Domanda di accesso documentale

Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241 e del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

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

in quanto

Titolo richiedente

- ○ diretto interessato
- ○ proprietario dell'immobile oggetto della domanda
- ○ affittuario dell'immobile oggetto della domanda

  pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato
- ○ professionista incaricato

  pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato
  - ○ dal tribunale altro organo giudiziario
  - ○ dal proprietario dell'immobile

    Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**
  - ○ da altro soggetto

    Altro soggetto
- ○ notaio rogante

  pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato
- ○ altro titolo

  Descrizione

  pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso documentale attraverso

- ☐ la presa visione
- ☐ copia informatizzata
- ☐ copia in carta semplice
- ☐ copia conforme all'originale
- ☐ altro *(specificare)*

dei seguenti atti o documenti amministrativi

Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda

☐ **eventuali estremi identificativi degli atti o documenti**

Tipo di documento (ad esempio comunicazione, autorizzazione, ecc.)	Numero protocollo	Data

☐ **eventuale collocazione territoriale**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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 avere un interesse personale, concreto ed attuale ovvero pubblico o diffuso all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti per il seguente motivo

- ○ atto notarile
- ○ controversia
- ○ documentazione personale
- ○ mutuo
- ○ presentazione progetto edilizio
- ○ presunta lesione di interessi
- ○ verifica conformità edilizia
- ○ altro motivazione *(specificare)*

e di essere consapevole che in presenza di controinteressati l'Amministrazione è tenuta, ai sensi dell'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184, a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono farne motivata opposizione entro dieci giorni.

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

CHIEDE

- ☐ di poterli ritirare presso l'ufficio competente dell'Amministrazione
- ☐ di riceverli all'indirizzo indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- ☐ di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo

(se previsto dall'Amministrazione)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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)

- ☐ documentazione comprovante il titolo dichiarato
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Montalbano Elicona		