

**OGGETTO:** Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 integrata e modificata dalla L.15/05 e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Email. \_\_\_\_\_ in qualità di :

Proprietario  Tecnico Incaricato  Altro \_\_\_\_\_

(specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento) identificato mediante \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 e s.m.i.)

### **CHIEDE**

di ottenere in visione per esame

### **DI ESTRARRE:**

copia semplice (*in carta libera*)     senza allegati     con allegati     copia conforme

**dei seguenti atti amministrativi (indicare gli estremi degli atti richiesti) per le Pratiche Edilizie  
indicare obbligatoriamente Anno, Numero di Pratica e Nominativo dell'intestatario**

**PRATICA N° \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ INTESTATARIO \_\_\_\_\_**

UBICAZIONE \_\_\_\_\_ ALTRI DATI \_\_\_\_\_

e dei seguenti allegati (da specificare):

\_\_\_\_\_

Che la copia digitale dei documenti richiesti venga inviata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata / Email \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

che i motivi della richiesta sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DELEGA

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## ALLEGA

Obbligatoriamente alla presente richiesta, pena l'irricevibilità della stessa:

- Copia del documento di identità dell'avente titolo e dell'eventuale delegato, in corso di validità;
- Attestazione di Pagamento dei diritti di segreteria di €. 35,00 da effettuare in favore della Tesoreria Comunale di Arnesano, sul c.c.p. n. 12366738 ovvero sull'IBAN n° IT78 V052 6279 748T 2099 0001 101, con la seguente causale "Diritti di Segreteria Accesso agli atti amministrativi"

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti contro interessati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Arnesano, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE per presa visione/rilascio copie

Arnesano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_