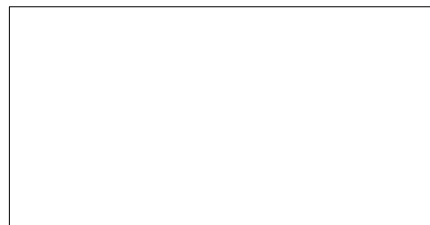




COMUNE
DI
SANSEPOLCRO



Al Responsabile del Servizio
Urbanistica e Sviluppo
del Comune di Sansepolcro

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente con studio/ufficio in

Via/loc. CF

tel. mail/pec

in qualità di:

- proprietario (o comproprietario) dell'immobile
 tecnico incaricato dal proprietario sopra indicato per verifiche sull'immobile
 consulente tecnico d'ufficio curatore fallimentare perito incaricato dall'autorità giudiziaria
 soggetto privato delegato dal proprietario
 proprietario dell'immobile confinante *(nei limiti di quanto rilevante per la tutela della proprietà)*
 promissario acquirente dell'immobile *(allegare delega o preliminare di acquisto)*
 altro *(specificare)*

CHIEDE

di prendere visione, con rilascio di copia semplice, oppure autentica *(in questo caso la richiesta dovrà essere in bollo)*, dei documenti relativi all'immobile/area situato in:

e di seguito indicati *(precisare il tipo di atto ed il relativo numero)*:

di mia proprietà di proprietà di

per la seguente motivazione

Data

Firma

Allegati:

- copia documento di identità di chi firma la richiesta (*se inviata via fax/mail e non firmata digitalmente*);
- delega e copia documento di identità del proprietario delegante;
- documentazione comprovante incarico di C.T.U., curatore fallimentare, perito;
- altra documentazione;

La visione della documentazione e l'estrazione di copie è soggetta al pagamento dei seguenti importi:

- diritti di segreteria per accesso pari ad euro 5,00 per ogni pratica (*permesso, concessione, scia, ecc.*);
- costo copie in carta libera pari ad euro 0,10 a pagina formato A4, euro 0,20 a pagina formato A3;
- in caso di richiesta in copia autentica, una marca da bollo da euro 16,00 per ogni quattro facciate per ciascun documento, oltre al costo delle copie.

Ai sensi e per gli effetti di cui al G.D.P.R. Regolamento UE 2016/679 – Norme in materia di protezione dei dati personali – i dati riportati sulla presente richiesta saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

N.B. In caso di compilazione incompleta del modulo o carenza della documentazione prevista, la presente richiesta non sarà evasa.

DELEGA ALL'ACCESSO

Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti,

il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente con studio/ufficio in

Via/loc. CF

documento di riconoscimento n.

in qualità di:

DELEGA

il/la sig./ra

nato/a a il

residente con studio/ufficio in

Via/loc. CF

in qualità di:

a prendere visione ed estrarre copia delle pratiche urbanistiche indicate nella prima pagina del presente modulo, e relative all'immobile situato in:

Data

Firma

N.B. Allegare copia del documento d'identità del soggetto che conferisce la delega