



VER. 15/12/2010

Città di Selvazzano Dentro

- Provincia di Padova -

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (Legge 7 agosto 1990 n. 241)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		Nome	
luogo di nascita		Data di nascita	
Domiciliato a		In via	
Telefono		E-mail	
Codice fiscale			
<input type="checkbox"/> Allega documento di identificazione			
<input type="checkbox"/> Identificato per conoscenza diretta			

In qualità di

- proprietario / comproprietario dell'immobile di cui si chiede l'accesso;
- acquirente / affittuario dell'immobile di cui si chiede l'accesso;
- confinante dell'immobile di cui si chiede l'accesso;
- professionista incaricato dal sig. _____
residente a _____ nella qualità di _____
(Nel caso di **richiesta di copie** allegare delega del proprietario dell'immobile unitamente al documento di identità dello stesso);
- altro _____

CHIEDE

ai sensi della Legge 241/90 e del Regolamento Comunale approvato con delibera di c.c. 61/94 e 6/95

- di prendere visione** delle seguenti pratiche edilizie relative al fabbricato in Via _____
- di avere copia** in carta semplice dei seguenti documenti relativi al medesimo fabbricato

	Dati delle Pratiche	Documenti richiesti in copia
1)		
2)		
3)		

Motivo della richiesta	
------------------------	--

Prende atto che l'accesso ai fascicoli dell'archivio è soggetto al pagamento dei diritti di segreteria di € 5,00 fino a 3 fascicoli e di € 10,00 oltre i 3 fascicoli, come stabilito dalla delibera di Giunta Comunale n. 47 del 07/03/2011. Il pagamento deve essere effettuato prima della consultazione, presso gli uffici postali con bollettino di c/c n. 11342359, intestato a Comune di Selvazzano Dentro – Servizio di Tesoreria indicando la causale "estrazione n. _____ fascicoli d'archivio".

Selvazzano Dentro _____

IL RICHIEDENTE



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

VERBALE DI VISURA

Il sottoscritto richiedente dichiara di aver preso visione delle pratiche sopra richiamate

Selvazzano Dentro _____

VISTO: L'ADDETTO AL SERVIZIO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DELLE COPIE

Si autorizza il rilascio delle copie richieste

Selvazzano Dentro _____

IL CAPO SETTORE
ARCH. LEONARDO MINOZZI

NON Si autorizza il rilascio delle copie richieste per i seguenti motivi

Selvazzano Dentro _____

IL CAPO SETTORE
ARCH. LEONARDO MINOZZI

RICEVUTA DI RILASCIO

Per ricevuta dei documenti sotto elencati espressamente richiesti

Numero Pratica	Documenti

Selvazzano Dentro _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE