



Città di Selvazzano Dentro

- Provincia di Padova -

VER. 16/09/2019

RICHIESTA DI ACCESSO 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 del 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 avverrà **ENTRO 30 GIORNI** dalla data di presentazione della richiesta all'Ufficio Protocollo del Comune.

Prende atto, inoltre, che l'accesso agli atti è soggetto al pagamento dei diritti di segreteria di € 5,00 fino a 3 fascicoli e di € 10,00 oltre i 3 fascicoli (Delibera di Giunta Comunale n. 47 del 07/03/2011). Il pagamento deve essere effettuato, prima della consultazione, con bollettino di c/c Postale n. 11342359 intestato a Comune di Selvazzano Dentro – Servizio di Tesoreria o con bonifico bancario (Cassa di Risparmio del Veneto – Agenzia di Selvazzano Dentro) IBAN: IT10X0306912117100000046017, indicando nella causale "estrazione n. _____ fascicoli d'archivio".

Prende atto che gli **orari di apertura dello sportello** sono: **lunedì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:30**

Selvazzano Dentro _____

IL RICHIEDENTE

SETTORE SUAP – AMBIENTE – EDILIZIA PRIVATA

Sportello Unico Edilizia

C.F.: 80010110288 - P. IVA 01886500287

Piazza G. Puchetti, 1 - Tel.: 049/8733977 - Fax: 049/8733957

e-mail: protocollo@comune.selvazzano-dentro.pd.it

e-mail posta certificata: selvazzanodentro.pd@cert.ip-veneto.net



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 RESPONSABILE DEL SETTORE
Geom. Simone Matteazzi

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

Selvazzano Dentro _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Geom. Simone Matteazzi

RICEVUTA DI RILASCIO

Per ricevuta dei documenti sotto elencati espressamente richiesti

Numero Pratica	Documenti

Selvazzano Dentro _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
