



# Comune di BORGIO VENETO

Provincia di Padova

Sede Legale in località Saletto - Via Roma, 67 - cap 35046

◆ tel. 0429-89152 ◆ Fax 0429-899463

◆ Cod. Fisc. n. 05122030280 ◆ Part. IVA n. 05122030280

◆ Codice Istat 028107 ◆ Codice Catastale M402 ◆

## SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

### DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (D.p.r. 12.04.2006 n. 184 – art. 6)

Il/la sottoscritto/a

|                    |                        |                   |
|--------------------|------------------------|-------------------|
| <b>Cognome (*)</b> | <b>Nome (*)</b>        | <b>Nato/a (*)</b> |
| <b>il (*)</b>      | <b>Residente a (*)</b> | <b>Via (*)</b>    |
| <b>N° (*)</b>      | <b>Telefono (*)</b>    | <b>C.F. (*)</b>   |

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con riferimento all'immobile ubicato in Borgo Veneto località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

In qualità di (\*\*)

|                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>proprietario unico</i>                               | <input type="checkbox"/> | <i>confinante</i>  |
| <input type="checkbox"/> | <i>comproprietario</i>                                  | <input type="checkbox"/> | <i>condomino</i>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>tecnico (allegare delega e/o lettera d'incarico)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>amministratore di condominio</i>  |
| <input type="checkbox"/> | <i>CTU (allegare copia incarico tribunale)</i>          | <input type="checkbox"/> | <i>futuro acquirente (allegare copia del contratto oppure autorizzazione del proprietario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Altro: .....</i>                                     |                          |  |

SPECIFICARE IL MOTIVO GIUSTIFICATIVO DELLA RICHIESTA  
(da indicare obbligatoriamente art. 25 comma 2 Legge 7 agosto 1990 n.241)

Ex località (\*) \_\_\_\_\_

Proprietario/i precedente/i (\*) \_\_\_\_\_

(\*) dato obbligatorio

(\*\*) Deleghe/autorizzazioni/dichiarazioni devono essere accompagnate da fotocopia della carta d'identità del firmatario.

**DI PRENDERE VISIONE DEI SEGUENTI ATTI**

| NATURA DELL'ATTO | NUMERO E DATA |
|------------------|---------------|
|                  |               |
|                  |               |
|                  |               |
|                  |               |
|                  |               |
|                  |               |

- per visione  
 per rilascio di:     copia per uso proprio     copia conforme all'originale  
                                   in bollo                                     in esenzione del bollo per uso \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

Per ogni domanda di accesso presentata è previsto il rimborso dei costi di ricerca fisso di € 30,00 oltre ai costi delle copie di atti e di documenti, come da delibera di Giunta Comunale n. 51 del 16.05.2019;

Si informa che, ai sensi dell'art. 3 del DPR 184/2006, l'Ufficio è tenuto a dare comunicazione agli eventuali controinteressati, mediante l'invio di copia con raccomandata A.R. del presente accesso.

Entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione i controinteressati possono proporre una motivata opposizione che sarà valutata dall'Ufficio.

(\*\*) In relazione al disposto dell'art. 7 comma 5 del D.P.R. 12/04/2006 n°184 il/la sig./ra: \_\_\_\_\_ è incaricato/a dell'esame dei detti documenti

Data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*

*Per ricevuta della richiesta l'addetto*

*Per presa visione dei documenti*