

## **RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(L. 7/08/1990 n. 241 e D.P.R. 27/06/1992 n. 352)

| DATI DEL RICHIEDENTE        |                           | (sempre necessario)        |              |             |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------|-------------|
| Cognome                     | Nome                      | Codice fiscale             |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| Luogo di nascita            | Provincia                 | Stato                      | Data nascita | Sesso (M/F) |
|                             |                           |                            |              |             |
| Residente in                | Provincia                 | Stato                      |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| Indirizzo residenza         |                           | N. civico                  | CAP          |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |

| DATI DELLA DITTA O SOCIETA'         |                           | (eventuale)                |             |  |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|--|
| In qualità di                       |                           |                            |             |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| Della ditta/società (denominazione) |                           | Codice fiscale             | Partita IVA |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| Nazionalità                         |                           |                            |             |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di         |                           | Provincia                  | Numero      |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| Con sede legale in (Comune)         | Provincia                 | Stato                      |             |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| Indirizzo                           |                           | N. civico                  | CAP         |  |
|                                     |                           |                            |             |  |
| PEC (Posta Elettronica Certificata) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |             |  |
|                                     |                           |                            |             |  |

| DATI DEL DELEGANTE          |                           | (eventuale)                |              |             |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------|-------------|
| In qualità di               |                           |                            |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| Cognome                     | Nome                      | Codice fiscale             |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| Luogo di nascita            | Provincia                 | Stato                      | Data nascita | Sesso (M/F) |
|                             |                           |                            |              |             |
| Residente in                | Provincia                 | Stato                      |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| Indirizzo residenza         |                           | N. civico                  | CAP          |             |
|                             |                           |                            |              |             |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |              |             |
|                             |                           |                            |              |             |

## CHIEDE

### 1. Interesse del richiedente

|                          |                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di prendere visione                                                               |
| <input type="checkbox"/> | di prendere in esame, con rilascio di copia semplice                              |
| <input type="checkbox"/> | di prendere in esame, con rilascio di copia conforme                              |
| <input type="checkbox"/> | di prendere in esame, con rilascio di copia digitale (ove tecnicamente possibile) |

|                                          |              |      |
|------------------------------------------|--------------|------|
| i sottoindicati documenti amministrativi |              |      |
| Documento amministrativo (*)             | Pratica num. | Data |
|                                          |              |      |
|                                          |              |      |
|                                          |              |      |

(\*) (Ad esempio: autorizzazione, SCIA, comunicazione, presa d'atto, CIL, CILA, PDC, ecc.)

### 2. Localizzazione

|                                      |             |       |       |         |
|--------------------------------------|-------------|-------|-------|---------|
| relativamente all'immobile sito in   |             |       |       |         |
| Comune                               |             |       |       | CAP     |
|                                      |             |       |       |         |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | Num. civico | Scala | Piano | Interno |
|                                      |             |       |       |         |

### 3. Catasto

| Fabbricati | Sezione | Foglio | Mappale |  |
|------------|---------|--------|---------|--|
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |
|            |         |        |         |  |

| Terreni | Sezione | Foglio | Mappale |  |
|---------|---------|--------|---------|--|
|         |         |        |         |  |
|         |         |        |         |  |
|         |         |        |         |  |
|         |         |        |         |  |

## DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

#### 4. Legittimazione del richiedente

|                          |                                                                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          | di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:                                 |
| <input type="checkbox"/> | diretto interessato dal procedimento                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento                            |
| <input type="checkbox"/> | controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dall'Autorizzazione rilasciata                                |
| <input type="checkbox"/> | portatore di interesse diffuso                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto ( <i>Descrivere l'interesse giuridicamente rilevato</i> ) |

In caso di controinteressato o portatore di interesse diffuso si precisa che la presente richiesta ai sensi di legge verrà inoltrata all'intestatario della pratica edilizia di cui si chiede accesso.

#### 5. Ritiro documentazione

|                          |                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di delegare il procuratore/delegato al ritiro della copia dei documenti |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

## ALLEGATI

|                          |                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Attestazione pagamento diritti di segreteria |
| <input type="checkbox"/> | Documento di riconoscimento                  |

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento.** Comune di Castelnuovo Nigra Indirizzo mail/PEC: comune.castelnuovonigra@pec.it

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Indirizzo mail/PEC: comune.castelnuovonigra@pec.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC: comune.castelnuovonigra@pec.it

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

FIRMA

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

\_\_\_\_\_