



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Area 4 – Tecnica

Settore 1

Servizi: Urbanistica - Edilizia

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Mod 055 Rev 07 del 30/09/2019

Ill.mo Signor Sindaco del Comune di Sovizzo

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 07/08/1990, n. 241 e Regolamento Comunale approvato dal C.C. con deliberazione n. 46 del 27/11/2018)

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

CHIEDE

in qualità di ⁽¹⁾ _____, quale titolare del seguente

interesse specifico _____;

- di prendere visione della documentazione relativa alla pratica edilizia n. _____ del _____ intestata a _____;
- di estrarre copia dei documenti amministrativi relativi alla sopra citata pratica edilizia nei termini e nei modi stabiliti dalla Legge n. 241 del 07/08/1990 e precisamente:
 - concessione/licenza edilizia;
 - certificato di abitabilità/agibilità;
 - elaborati grafici (specificare) _____
 - altra documentazione (specificare) _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n.2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____ data _____

DELEGA

Firma del Richiedente

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di proprietario/a dell'immobile/terreno

oggetto della sopracitata richiesta, delega il/la Sig./ra _____

a: **PRENDERE VISIONE / RICHIEDERE COPIA / RITIRARE** la documentazione sopra indicata.
(cancellare il caso che non interessa)

_____, li _____ data _____

Firma del Proprietario/a

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Visti la L. 07/08/1990 n. 241 ed il "Regolamento per l'esercizio del diritto di informazione e di accesso agli atti e ai documenti amministrativi e del diritto di accesso civico a documenti e dati detenuti dal comune di Sovizzo", considerato che _____ ricorrono i presupposti per consentire quanto richiesto, _____ si autorizza _____

Sovizzo, li _____ data _____

Visto del Funzionario/dipendente addetto

Specificare la titolarità dell'interesse (es. proprietario, tecnico incaricato con delega allegata etc.) nonché l'esatta motivazione per la quale viene effettuata la presente richiesta (Reg. Com. per la Disciplina del Diritto di Informazione ed Accesso agli Atti ed ai Documenti Amministrativi – Delib. n. 24 del 28/03/96). **La documentazione richiesta potrà essere ritirata all'Ufficio Relazioni con il Pubblico durante l'orario di apertura (dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.30 e il martedì dalle 16.00 alle 18.30) quanto prima e comunque entro 15 giorni dalla data di protocollazione della presente. Decorso inutilmente tale termine, questa verrà archiviata.**