

Applicare
marca da bollo di € 16,00
solo per le richieste
di copie conformi

AI COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE
III SETTORE – EDILIZIA PRIVATA - URBANISTICA
Largo C. Colombo n. 3- 90040
Tel. 091-8679232-271

O G G E T T O : Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 e s.m.i.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CF	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	Civ. <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
	Comune e provincia <input type="text"/>	Em@il <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A titolo personale	<input type="checkbox"/> Nella qualità di ^[1] <input type="text"/>		

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e s.m.i., e del DPR 184/2006,

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante consultazione dei seguenti atti ^[2] : <input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	di estrarre copia	<input type="checkbox"/> semplice (in carta libera)
		<input type="checkbox"/> conforme (con marca da bollo di € 16,00) ^[3]

<input type="checkbox"/>	Di tutti gli atti amministrativi sopra citati
<input type="checkbox"/>	dei seguenti atti amministrativi: <input type="text"/>
	<input type="text"/>

Spazio riservato all'Ufficio

<p>Note</p> <p>Titolo di Proprietà</p> <p>Delega di tutti i comproprietari</p> <p>Orario ricevimento pubblico: Lunedì dalle 9,00 alle 14,00 – Mercoledì dalle 15,00 alle 18,00</p>	<p>Protocollo</p>
---	-------------------

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (art. 76, DPR 445/2000), ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, il sottoscritto

DICHIARA¹⁴¹

riquadro A

che l'esercizio del diritto di accesso è richiesto per la seguente motivazione:

riquadro B

che per l'esercizio del diritto di accesso sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti cui è chiesto l'accesso:

(Eventuale)

che conferisce D E L E G A alla visione e/o al ritiro delle copie degli atti al Sig. _____

_____, nato a _____ (_) il ____ / ____ / ____

e residente a _____ (_) Via _____ n. ____

Nell'ipotesi di accoglimento di questa domanda e previo pagamento dei diritti dovuti nell'importo che sarà comunicato da codesto Ufficio, il sottoscritto, per l'acquisizione delle copie degli atti richiesti, rende noto che intende:

<input type="checkbox"/>	ritirarli presso l'Ufficio competente, negli orari di ricevimento.	
<input type="checkbox"/>	riceverli <i>(fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica, ed escluse copie conformizzate)</i>	tramite fax al numero _____
		tramite PEC all'indirizzo _____

Data _____

Firma _____

Questa pagina si può omettere in sede di presentazione della domanda.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

¹ Specificare i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce, allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento.

² Indicare con esattezza gli estremi (protocollo e data), ovvero l'oggetto od ogni altro elemento utile all'identificazione della documentazione richiesta, ed analogamente per ogni eventuale allegato.

³ Si ricorda che, ai sensi degli artt. 19 e 19bis del DPR 445/2000, si può fare ricorso alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (di cui all'art. 47 del DPR 445/2000), ovviamente in carta libera o anche apposta sulla stessa copia cartacea del documento, per attestare che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione è conforme all'originale.

⁴ Al fine di valutare la legittimità dell'accesso agli atti, occorre dichiarare le motivazioni e l'interesse collegati, compilando chiaramente i riquadri *A* e *B*.

AVVERTENZE PER L'UTENZA

Si informa che, ai sensi dell'art. 3, D.P.R. 184/2006, prima dell'accesso ai documenti richiesti, copia della presente domanda viene inviata ad eventuali soggetti controinteressati, i quali hanno la possibilità, entro 10 giorni dal ricevimento, di presentare motivata opposizione alla richiesta di accesso, sulla quale si pronuncia definitivamente questo Ufficio.

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI DIRITTI PER L'ESTRAZIONE DI COPIA

Il pagamento dei diritti dovuti per l'estrazione di copie può essere effettuato tramite versamento:

- Sul c.c.p. n. 15876907 intestato al COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE – Servizio tesoreria –
- tramite bonifico bancario al seguente IBAN IT14 U0306943 2021 0000 0046 001 intrattenuto presso la banca Intesa San Paolo – Filiale di Capaci – Via Domenico Sommariva. N.B.: L'attestazione del versamento dovrà riportare espressamente la causale "Diritti per estrazione di copie di atti".