



AL RESPONSABILE DELL'AREA VI^A
Sportello Unico per l'Edilizia (SUE)
Città di Riposto
Città Metropolitana di Catania
Via Cavour n. 10
95018 Riposto (CT)
Tel. 095/962210 - protocollo@pec.comune.riposto.ct.it

OGGETTO: Richiesta Accesso agli Atti di Pratiche Edilizie (*Legge 7 agosto 1990 n. 241 ss.mm.ii. - D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184*).

Il Sottoscritto _____ in qualità di* _____

*(Dichiarazione resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

nato a _____ Prov. ____ il _____

C.F. _____ residente in _____ Prov. ____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel./Cell. _____

e-mail _____ fax n. _____

Personalmente

Delegato dal Sig. _____ nato a _____

Prov. ____ il _____ C.F. _____,

residente in _____ Prov. ____ Via/Piazza _____

n. _____ nella qualità di * _____

*(dichiarazione resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

tramite il suo delegato:

Sig. _____ nato a _____ Prov. ____

il _____ C.F. _____, residente

in _____ Prov. ____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

di prendere visione/estrarre copie della sottoelencata documentazione: (*Indicare gli estremi dei documenti e gli elementi che consentano l'individuazione della pratica*)

IMMOBILE SITO IN _____

- _____
- _____
- _____

PER I SEGUENTI MOTIVI

N.B.: Specificare e comprovare l'interesse diretto, concreto ed attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso agli atti: es. confinante, condomino, usufruttuario, locatario, controparte del proprietario in un procedimento giudiziario (In tal caso specificare l'oggetto del contendere).

Il sottoscritto inoltre dichiara sotto la propria responsabilità (*Ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445*) che non esistono controinteressati (*Persone che potrebbero vedere lesa, la propria riservatezza*) alla presente richiesta di accesso atti.

(*N.B.: Per richiesta documentazione in "Copia conforme" la domanda va presentata in marca da bollo da € 16,00*)

Si allega:

- Copia valido documento di riconoscimento del sottoscritto (**Obbligatorio**)
- Copia valido documento di riconoscimento del *delegante/ delegato* (**Obbligatorio**)
- _____

AUTORIZZO, per i fini del procedimento di accesso, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

L'istanza si considera non accoglibile (*salvo integrazioni*) qualora:

- 1) L'indicazione dei documenti e atti richiesti sia omessa o risulti non completa e non sia possibile individuare l'oggetto della richiesta;
- 2) Sia omessa la motivazione dell'istanza;
- 3) La motivazione dell'istanza non sia pertinente con quanto prescritto dall'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e s.m.i. - D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184;
- 4) Ove si tratti di richiesta su delega dell'interessato priva della delega stessa;
- 5) In assenza delle delega a favore del terzo, la visione dei documenti ed il ritiro delle eventuali copie è consentita in via esclusiva al sottoscrittore della richiesta di accesso;
- 6) Si ricorda che, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- 7) Importo fisso per il rilascio di ogni copia (formato A/4) € 0,10 – spese di riproduzione;
- 8) Importo fisso per il rilascio di ogni copia (formato A/3) € 0,20 – spese di riproduzione;
- 9) Importo fisso per il rilascio di ogni copia (formato A/0) € 1,00 – spese di riproduzione;
- 10) Il ritiro degli atti richiesti potrà avvenire solo dietro presentazione della ricevuta di avvenuto pagamento dei diritti dovuti, di cui al punto 16 "*Copia Atti*" previsto nella deliberazione del C.C. n. 11 del 24.01.2017 da effettuare tramite Bonifico Bancario IBAN: **IT 60 G 05216 83950 00000 6125661** intestato a **Credito Valtellinese, Agenzia di Giarre**, avendo cura di indicare la causale del versamento.

Spazio riservato all'Ufficio

In data _____ si rilascia la documentazione richiesta.

Firma per ricevuta _____

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO
DEL TITOLO DI PROPRIETÀ**

__/_/__ sottoscritt__ _____ nat __ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
C.F. _____ telefono _____
fax _____ cellulare _____
e-mail _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n° 445 e consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495, 495/bis, 495/ter e 496 del Codice Penale in caso di attestazioni false e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di essere legittimato a richiedere l'accesso agli atti relativi all'immobile sito in Via _____
n. _____, codice edificio _____, come specificato nell'allegata richiesta, in quanto:

- proprietario dell'immobile oggetto della richiesta di accesso agli atti
- comproprietario per il _____ (*specificare la quota di proprietà*) dell'immobile oggetto della richiesta di accesso agli atti

Riposto li, _____

Firma

(Allegare documento d'identità in corso di validità come da art. 38 del D.P.R. 445/2000)

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO
DEI REQUISITI A SUPPORTO DEL DIRITTO ALL'ACCESSO**

__/_/__ sottoscritt__ _____ nat __ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
C.F. _____ telefono _____
fax _____ cellulare _____
e-mail _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n° 445 e consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495, 495/bis, 495/ter e 496 del Codice Penale in caso di attestazioni false e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di essere legittimato a richiedere l'accesso agli atti relativi all'immobile sito in Via _____ n. _____, codice edificio _____, come specificato nell'allegata richiesta, in quanto:

- confinante dell'immobile di cui si richiedono i documenti, in quanto proprietario dell'immobile sito in Via _____ n. _____, descritto catastalmente come segue: _____
- usufruttuario dell'immobile di cui si richiedono i documenti ai sensi del contratto _____
- condomino dell'immobile di cui si chiedono i documenti, in quanto proprietario dell'unità immobiliare sita al Piano _____ del medesimo edificio
- locatario dell'immobile di cui si richiedono i documenti, ai sensi del contratto di locazione _____
- controparte del proprietario dell'immobile di cui si chiedono i documenti, nel giudizio incardinato avanti al _____, causa n. _____ del _____
- altro: _____

In fede

Riposto li, _____

Firma

(Allegare documento d'identità in corso di validità come da art. 38 del D.P.R. 445/2000)

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA RICHIESTA DI ACCESSO,
NONCHÈ LA VISIONE DEGLI ATTI RICHIESTI ED IL RITIRO
DELLE RELATIVE COPIE**

___/___ sottoscritt ___ nat ___ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
C.F. _____ telefono _____
fax _____ cellulare _____
e-mail _____

avendo sottoscritto domanda di accesso agli atti in data _____ relativa
alla seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____

DELEGA

per la consegna della domanda medesima, nonché la visione dei documenti
richiesti ed il ritiro delle relative copie il Sig. _____.

Riposto li, _____

Firma

(Allegare documenti d'identità in corso di validità come da art. 38 del D.P.R. 445/2000)