



Comune di Arcugnano

Provincia di Vicenza

Area Tecnica

Edilizia Privata

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e del D.P.R. 184/2006)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A¹

Cognome _____ Nome _____

residente a _____ in Via _____ n. CAP _____

Telefono _____ e-mail _____

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 Via _____ n. _____

CHIEDE

in qualità di²

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

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

(devono essere indicate le ragioni valide ed apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti):

1 Il richiedente per conto di società, persone giuridiche, associazioni, istituzioni o altri organismi deve dimostrare la carica ricoperta o la funzione che legittima l'esercizio del diritto per conto dei soggetti interessati.

2 Deleghe/autorizzazioni/dichiarazioni devono essere accompagnate da fotocopia della carta d'identità del firmatario

DI ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO

mediante:

- presa visione;
- rilascio di copia semplice;
- scansione dei documenti
- rilascio di copia conforme all'originale (bollo)

dei seguenti atti / documenti amministrativi riferiti all'immobile/i catastalmente censito/i al Foglio _____ Mappale _____ sub. _____, Foglio _____ Mappale _____ sub. _____ e Foglio _____ Mappale _____ sub. _____ e precisamente:

- Progetto n. U.T. _____ Prot. n. _____ dell'anno _____ (anno di presentazione) intestato a: _____
- atto di licenza / concessione / autorizzazione / permesso di costruire / SCIA/ DIA / CILA / altro (specificare) _____ ;
_____ ;
- elaborati grafici: tavole n. _____ ;
- altro (specificare) _____

- Abitabilità/agibilità n. _____ presentata il ____/____/____
- Condono n. _____ Prot. Gen. _____ dell'anno _____ presentato il ____/____/____
 - atto autorizzativo
 - elaborati grafici
 - modelli ministeriali
 - versamenti _____
 - altro (specificare) _____

Data _____

Il richiedente

(firma leggibile)

Allega alla presente fotocopia del proprio documento d'identità.

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.

CONDIZIONI PER L'ACCESSO

1. *La presente richiesta di accesso va presentata all'Ufficio Protocollo Comunale sito in Piazza M. Rumor n. 15 – 36057 ARCUGNANO (VI) negli orari di ricevimento indicati nella pagina internet del sito www.comune.arcugnano.vi.it, oppure tramite e.mail all'indirizzo utc@comune.arcugnano.vi.it oppure tramite PEC all'indirizzo: comune.arcugnano.vi@pecveneto.it*
2. *Salvo comunicazioni particolari il diritto di accesso potrà essere esercitato entro 30 giorni dalla domanda.*
3. *Trascorsi 60 giorni dalla data fissata per l'esercizio del diritto all'accesso, senza che il richiedente abbia preso visione del documento o non si sia attivato per il ritiro dei documenti, la richiesta è archiviata d'ufficio. In questo caso, per riottenere l'accesso, dovrà essere presentata una nuova richiesta.*
4. *Il richiedente contro le determinazioni sulle istanze di accesso può proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale per il Veneto entro 30 giorni dalla conoscenza della determinazione o dalla formazione del silenzio-diniego, ai sensi dell'art. 25 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, od esperire gli altri rimedi ivi previsti.*
5. *Per ogni domanda di accesso agli atti presentata è prevista la corresponsione dei diritti di segreteria per l'importo di € 50,00 oltre al costo di riproduzione delle copie oppure di € 80,00 se richiesta la scansione dei documenti. L'evasione dell'istanza è subordinata al versamento del citato importo.*

Pagamento dei **Diritti di Segreteria** è da versare tramite una delle seguenti modalità:

- a mezzo bollettino di c.c.p. n. **14908362** intestato al Comune di Arcugnano – Servizio di Tesoreria.
- a mezzo bonifico bancario presso Intesa Sanpaolo Spa filiale di Viale dell'Industria, 47 36100 Vicenza - **IBAN IT 18 Q 03069 11889 100000046002**.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2013), la informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali collegate al procedimento di accesso agli atti ai sensi della L. 241/1990 e del DPR 184/2006. Il trattamento dei dati viene effettuato dal Comune di Arcugnano, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per l'espletamento delle predette finalità, nonché per l'eventuale pubblicazione in internet per i servizi offerti on line.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in assenza dei quali la domanda è improcedibile. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento.

Lei può esercitare in ogni momento e rivolgendosi al personale indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento è il Comune di Arcugnano; Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Tecnica.

DATI DEL RICHIEDENTE:

con riferimento alla richiesta di accesso agli atti o documenti amministrativi richiesti acconsente di ricevere comunicazioni in merito alla presente domanda attraverso la propria casella di posta elettronica

sì no al seguente indirizzo e-mail: _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Posta Elettronica Certificata _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Identificazione del Richiedente:

Documento di riconoscimento in corso di validità _____

Fotocopia documento del richiedente ai sensi dell'art 38 del DPR 445/2000

Comunicazione ai controinteressati in data ___/___/___
con raccomandata A.R. n. _____

Data di ricevimento ___/___/___ scadenza ___/___/___

Controdeduzioni:

La richiesta non è stata evasa per i seguenti motivi:

La richiesta di prendere visione degli atti è stata evasa in data ___/___/___

(firma del richiedente)

La richiesta di rilascio di copie / scansione degli atti è stata evasa in data ___/___/___

(firma del richiedente)

DELEGA ALL'ACCESSO

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

titolare del diritto di accesso nella propria qualità di:

- proprietario*
- cessionario*
- committente*
- progettista*
- direttore dei lavori*
- titolare di compromesso di compravendita*
- confinante di proprietà limitrofa*
- ricorrente al T.A.R. e/o al Consiglio di Stato*
- altro (specificare) _____*

DELEGO

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di:

- tecnico incaricato/ tecnico rilevatore*
- avvocato dell'interessato / ricorrente al T.A.R. e/o al Consiglio di _____*
- altro (specificare) _____*

all'accesso presso il Settore Edilizia Privata degli atti e documenti amministrativi ivi depositati e che riguardano la pratica di mio interesse, autorizzandolo ad effettuare visura e ritirare copia nei limiti stabiliti dalla vigente regolamentazione.

ALLEGO fotocopia di un documento di riconoscimento valido comprovante la mia identità personale.

Arcugnano li _____

(firma leggibile)

PER PRESA VISIONE / RITIRO COPIE

Data _____ Firma _____