

EDILIZIA PRIVATA
RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI
 (Legge 241/90, art. 22 e seguenti)

I_ sottoscritto/a proprietario confinante tecnico incaricato altro (specificare) _____
 _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ in Via _____ tel. _____ / _____
 Identificato mediante C.I. P.G. _____ Persona conosciuta
 in qualità di diretto interessato all'accesso

CHIEDE

- personalmente
 tramite il suo delegato sig. _____
 residente a _____ via _____
- di **prendere visione** di avere **copia semplice**
 di avere **copia conforme** all'originale in bollo esente bollo per uso _____

della seguente documentazione:

- Permesso di costruire / Concessione edilizia / Autorizzazione edilizia/Condono n. _____
 D.I.A.
 S.C.I.A.
 Certificato di agibilità / abitabilità
 Elaborati di progetto tavole n° _____
 Altro _____

intestata alla Ditta _____
 relativa all'immobile in via _____ foglio _____ mappale _____

DICHIARA

1) che la presente richiesta è motivata per tutelare l'interesse (diretto, concreto e attuale) corrispondente alla seguente situazione giuridicamente rilevante:

2) di essere consapevole che, in presenza di **controinteressati** (persone che potrebbero vedere lesa la propria riservatezza), l'Ente è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono fare motivata opposizione entro 10 giorni (ai sensi dell'art. 3 del DPR 184/2006).

3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 ("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. L'atto di informazione dettagliato ai sensi dell'art. 13 GDPR è disponibile presso l'Ufficio Tecnico Edilizia Privata del Comune di Trissino.

Allega copia del documento di identità in corso di validità

Nota: il tecnico che richiama i documenti deve allegare delega o incarico da parte del proprietario.

Data _____

Firma del richiedente _____

Visto: si autorizza

(Il Responsabile del Servizio)

Per ricevuta della documentazione richiesta

Data _____ Firma _____