

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. _____ / _____
MAIL: _____ 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/Condonò 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 richieda i documenti deve allegare delega o incarico da parte del proprietario.

Data _____

Firma del richiedente _____

☐ **NESSUNA PRATICA RINVENUTA IN ARCHIVIO IN BASE AI DATI FORNITI.**

Visto: si autorizza

Per ricevuta della documentazione richiesta

(Il Responsabile del Servizio)

Data _____ Firma _____