



Unione dei Comuni del Conselvano

Provincia di Padova

CONSELVE - TERRASSA PADOVANA

Piazza XX Settembre, 32 - 35026 CONSELVE (PD) - C.F. 92252970287, P. IVA 04794570285
Email: amministrazione@unioneconselvano.it - P.E.C.: segreteria@pec.unioneconselvano.it

Settore Edilizia Privata - Urbanistica - SUEP - Ambiente
Ufficio di Conselve

Tel. 049 9596511 (centralino)

ACCESSO ATTI N. _____

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE
EDILIZIA PRIVATA – URBANISTICA – S.U.E.P. - AMBIENTE**

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 Agosto 1990 n.241 e s.m.i. e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184)

Il/la sottoscritto/a _____	(cognome e nome richiedente)	
Nato/a a _____	(_____)	Il _____
Residente a _____	(_____)	C.a.p. _____
Via/Piazza _____	n. _____	
Tel. _____	Email _____	
In qualità di _____	(proprietario, comproprietario, C.T.U., Legale rappres., altro)	
Della ditta _____	Con sede in _____	
Con riferimento all'immobile ubicato in Via/Piazza _____		

CHIEDE

di prendere visione delle seguenti pratiche edilizie (Licenze, Concessioni, P.d.C., Condoni Edilizi, ecc.):

RICERCA PUNTUALE			
<input type="checkbox"/>	n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	n. _____	del _____	intestata a _____
<input type="checkbox"/>	n. _____	del _____	intestata a _____

Importo diritti di segreteria: per la prima pratica € 15,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00

Detti importi potranno essere versati con le seguenti modalità:

- con **bonifico bancario** codice **IBAN IT 69 S 01030 62542 000000 856249**
- con **PagoPa** Comune di Conselve

RICERCA COMPLETA

<input type="checkbox"/>	Licenze, Concessioni, P.d.C., Condoni Edilizi, ecc. intestati a: _____ _____
--------------------------	---

Importo diritti di segreteria: € 50,00 fino a 8 pratiche; per ogni ulteriore pratica € 5,00

Detti importi potranno essere versati con le seguenti modalità:

- con **bonifico bancario** codice **IBAN IT 69 S 01030 62542 000000 856249**
- con **PagoPa** Comune di Conselve

PER IL SEGUENTE MOTIVO (*campo obbligatorio):

-
- il rilascio di copia conforme all'originale, in bollo
 - il rilascio di copia non autentica, priva di valore legale

dei seguenti documenti contenuti nelle pratiche sopra indicate:

<input type="checkbox"/>	Tavole di progetto relative alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Titoli abilitativi (Licenze Edilizie, Concessioni Edilizie, Permessi di Costruire, ecc.) relativi alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Certificato di Agibilità/Abitabilità relativo alla/e pratica/e edilizia/e n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____

Allega attestazione del versamento dei diritti di segreteria (copie escluse) di € _____

Il Sottoscritto in qualità di richiedente dell'istanza sopra indicata pienamente consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di avere interesse diretto, concreto e attuale per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti;
- di avere il titolo succitato a sottoscrivere la presente, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che qualora fossero individuati dei controinteressati, copia della presente potrà essere trasmessa agli stessi ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 184/2006;

(Allegare copia del documento di riconoscimento)

Lì _____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____ (cognome e nome del richiedente)

DELEGA

Il/la signor/a: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (_____) Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Contattabile mediante: tel. _____ Email _____

ad effettuare quanto necessario all'espletamento dell'accesso agli atti relativo alla presente domanda:

Il delegante

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, Vi informiamo che il trattamento dei dati personali da Voi forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della presente, ed avverrà presso gli uffici del settore Urbanistica dell'Unione dei Comuni del Conselvano, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Descrizione

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome **richiedente**)

Nato/a a _____ (_____) Il _____

Ubicazione immobile Comune di Conselve (PD) Via _____ N.Civ. _____
Dati catastali: Catasto Terreni Fg. _____ Particella _____
Catasto Fabbricati Fg. _____ Particella _____ Sub. _____
Fg. _____ Particella _____ Sub. _____

in qualità di richiedente dell'istanza sopra indicata, **pienamente consapevole** delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	Di essere proprietario unico dell'immobile censito nel Comune di Conselve, Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ e Particella _____ Sub. _____ oggetto della presente richiesta.
<input type="checkbox"/>	Di essere comproprietario con i sigg. : dell'immobile censito nel Comune di Conselve, Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ e Particella _____ Sub. _____ oggetto della presente richiesta.

_____ Lì _____

Il Richiedente

i comproprietari

(Cognome e nome)

(Firma)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

(allegare copia di un valido documento di riconoscimento di tutti i comproprietari)

DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO IN ORDINE AGLI ATTI RICHIESTI

Il sottoscritto richiedente dichiara di:

<input type="checkbox"/>	aver ottenuto visione degli atti amministrativi richiesti
<input type="checkbox"/>	aver ottenuto copia degli atti amministrativi richiesti
<input type="checkbox"/>	aver ottenuto invio digitale degli atti amministrativi richiesti

Conselve, lì _____

Il richiedente o il delegato _____

Importo diritti di segreteria:	<i>- per la prima pratica € 15,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00 - ricerca d'archivio a carattere complesso (priva di identificativi puntuali): fino a 8 pratiche € 50,00; per ogni ulteriore pratica € 5,00</i>		€
fotocopia formato A4 – B/N	n.	x € 0,30	€
fotocopia formato A3 – B/N	n.	x € 0,60	€
fotocopia formato A4 – Colori	n.	x € 0,80	€
fotocopia formato A3 – Colori	n.	x € 1,30	€
scansioni A4 – A3	n. pagine _____	€ 9,00 (da 1 a 20 pagine) € 19,00 (da 21 a 100 pagine) € 19,00 (per ogni ulteriore blocco di 100 pagine) in aggiunta ai precedenti	€
scansioni tavole fino al formato A0	n. tavole	x € 4,00	€
TOTALE COMPLESSIVO			€