



Amministrazione destinataria

Comune di Vigodarzere

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di accesso documentale edilizia privata

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di

Ruolo

- proprietario
 usufruttuario
 legale rappresentante della seguente società

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>									

del seguente immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Intestato a

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

costruito nel seguente anno

Indicare l'anno indicativo di costruzione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Soggetto interessato

- riferito a sé stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

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

dei seguenti atti o documenti amministrativi di seguito indicati

- licenza, concessione o autorizzazione edilizia

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- denuncia di inizio attività o SCIA

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- permesso di costruire

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- condono edilizio

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- autorizzazione paesaggistica

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- agibilità

Numero	Data di rilascio	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere consapevole che in caso di mancata compilazione di ogni parte del presente modello o di mancata presentazione degli allegati obbligatori, l'istanza non verrà esaminata

per la seguente motivazione

- verifica dello stato legittimo dell'immobile
- verifica sullo stato di legittimità dell'immobile, per incarico del seguente tribunale

Tribunale

- smarrimento dei titoli originali ed eventuali allegati
- recupero di documenti finalizzati a curatela legale
- documenti richiesti da azienda erogatrice di servizi
- verifica di obbligazioni nei confronti del comune di riferimento, a carico dell'immobile in analisi
- documenti necessari per la vendita dell'immobile
- verifiche preventive al fine di una successiva presentazione di pratica per intervento superbonus 110%
- altro (*specificare*)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- delega per le operazioni correlate alla richiesta di accesso agli atti
- copia dell'incarico affidato dal giudice del tribunale
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del richiedente titolare di un diritto reale sull'immobile
- ricevuta pagamento dei diritti di segreteria
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Vigodarzere

Luogo

Data

il dichiarante