

CITTA' DI CONSELVE Provincia di Padova		Protocollo	Visto UTC
		Pratica n° _____	

**Al Responsabile dello Sportello Unico per l'edilizia del Comune di CONSELVE**  
**Al Responsabile del Settore \_\_\_\_\_ del Comune di CONSELVE**

## RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 Agosto 1990 n.241 e successive modifiche e/o integrazioni e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184)

**(è fatto obbligo di compilare il presente modulo in ogni sua parte per non incorrere nella sospensione dell'iter procedurale della pratica)**

Il/la sottoscritto/a						(cognome e nome del richiedente)
Codice Fiscale		Nato il		a		
Residente a		Via		Civ.	C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.		Fax		Email	
In qualità di <sup>(1)</sup>					(deve essere sempre allegata delega scritta da parte del delegante)	
Con riferimento all'immobile ubicato in via:						

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di prendere visione;
<input type="checkbox"/>	il rilascio di copia conforme all'originale, in bollo;
<input type="checkbox"/>	il rilascio di copia non autentica, priva di valore legale;

dei seguenti atti / documenti amministrativi:

<input type="checkbox"/>	Progetto con posizione edilizia n°		intestato a	
<input type="checkbox"/>	Atto di licenza/concessione/autorizzazione/denuncia di inizio attività/permesso di costruire/condono edilizio;			
<input type="checkbox"/>	Elaborati grafici: tavole n°			
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):			
<input type="checkbox"/>	Certificato di Agibilità/Abitabilità n°		intestata a	
<input type="checkbox"/>	Altro specificare			

Per il seguente motivo <sup>(2)</sup>:

--

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

_____ , lì (Luogo e Data)	Il Richiedente ..... (firma)
---------------------------------	------------------------------------

(1) I delegati, tutori e curatori di soggetti interessati all'accesso devono dichiarare la loro condizione e il titolo dal quale la stessa è comprovata. Devono inoltre indicare le generalità dei soggetti interessati. Il richiedente per conto di enti, persone giuridiche, associazioni, istituzioni o altri organismi deve dichiarare la carica ricoperta o la funzione che legittima l'esercizio del diritto per conto dei soggetti rappresentati.  
 (2) Devono essere indicate le ragioni valide e apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti.  
 C:\Documents and Settings\luti\l\Impostazioni locali\Temporary Internet Files\Content.IE5\536I87B1\Accesso atti amministrativi.doc

**DELEGA**

Si acconsente la delega ad effettuare quanto necessario all'espletamento della pratica edilizia relativa alla presente domanda:

Nominativo							(cognome e nome richiedente)
Codice Fiscale		Nato il		a			
Residente a		Via		Civ.		C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.		Fax		Email		

Per accettazione o il Delegato

.....

(allegare copia del documento di riconoscimento)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Vista la richiesta di accesso ad atti amministrativi indicati sul retro:

<input type="checkbox"/>	si richiedono integrazioni al richiedente in data ..... a mezzo .....
<input type="checkbox"/>	non sono stati individuati controinteressati
<input type="checkbox"/>	è stata inviata copia ai controinteressati in data ..... prot.gen.n. .... i quali:
<input type="checkbox"/>	non hanno risposto
<input type="checkbox"/>	acconsentono
<input type="checkbox"/>	non acconsentono

Il responsabile del procedimento pertanto dispone:

<input type="checkbox"/>	di autorizzare l'accesso
<input type="checkbox"/>	di differire l'accesso fino a
<input type="checkbox"/>	di negare l'autorizzazione all'accesso

Motivazione dei provvedimenti di differimento o diniego:

.....

.....

.....

Il Responsabile

Conselve, li .....

(Luogo e Data)

.....

(firma)

**MODALITA' DI ACCESSO**

1. La presente richiesta va presentata all'Ufficio Protocollo dal Lunedì al Venerdì dalle 9.30 alle 13.00, lunedì e giovedì 16.00-18.00, oppure inviata via fax al n° 049/9500129 allegando sempre copia del documento di riconoscimento.
2. Trascorsi 30 giorni dalla data di deposito, qualora la richiesta fosse compilata correttamente in ogni sua parte, senza che il richiedente abbia preso visione del documento o non si sia attivato per il ritiro dei documenti, la richiesta verrà definitivamente archiviata d'ufficio. Il diritto di accesso sarà garantito presentando una nuova richiesta.
3. Trascorsi inutilmente 30 giorni dalla richiesta di accesso senza aver ricevuto comunicazioni da parte di quest'ufficio, la stessa si intende rifiutata e il richiedente può proporre ricorso contro il silenzio-rifiuto al T.A.R. od istituto competente secondo quanto stabilito dall'art.25 della Legge 241/90.
4. Il rilascio di copie è subordinato al rimborso del costo di riproduzione;
5. Eventuali informazioni possono essere richieste allo Sportello Unico per l'Edilizia Privata nei giorni di mercoledì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00, Ufficio URP (Lunedì al Venerdì dalle 9.30 alle 13.00, lunedì e giovedì 16.00-18.00) oppure telefonicamente al 049/9596511 oppure agli indirizzi di posta elettronica: [edilizia.privata@conselve.it](mailto:edilizia.privata@conselve.it), [urp@conselve.it](mailto:urp@conselve.it).

**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

Il Richiedente

Conselve, li .....



(Luogo e Data)

.....

(firma)

**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 dell'Area Tecnica e del Territorio del Comune di Conselve (PD), anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.*

CITTA' DI CONSELVE Provincia di Padova  		Protocollo	Visto UTC
		Pratica n° _____	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Descrizione intervento	<i>(oggetto dell'intervento)</i>
Ditta/e Richiedente/i	<i>(cognome e nome richiedente)</i>
Progettista intervento	<i>(cognome e nome progettista)</i>
Ubicazione intervento	Comune di Conselve (PD) Via _____ N.Civ _____
Dati catastali:	Fg _____ Mapp. CT _____ Fg _____ Mapp. CEU _____ Sub _____

Il Sottoscritto/i, in qualità di richiedente/i dell'intervento sopra indicato **pienamente consapevole/i** 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 essere proprietario/comproprietario con il/la sig. \_\_\_\_\_ del terreno censito nel Comune di Conselve alla sez. U, foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ oggetto della presente richiesta.

Conselve li,

**I RICHIEDENTI INTESTATARI**

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....
- 5-.....
- 6-.....

**(allegare copia di un valido documento di riconoscimento di tutti i richiedenti)**