

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Rosignano Marittimo</p> <p>Ufficio destinatario Unità organizzativa servizi demografici e protocollo</p>	
---	--	--

Domanda di accesso ai documenti amministrativi

***Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241 e del Decreto del Presidente della Repubblica
12/04/2006, n. 184***

Ufficio destinatario										
Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										

in quanto		
Titolo richiedente		
<input type="radio"/>	diretto interessato	
<input type="radio"/>	proprietario dell'immobile oggetto del procedimento	
<input type="radio"/>	affittuario dell'immobile oggetto del procedimento, pertanto	
allega documentazione comprovante il titolo dichiarato		
<input type="radio"/>	professionista incaricato	
<input type="radio"/>	dal tribunale altro organo giudiziario	
<input type="radio"/>	dal proprietario dell'immobile	
	Cognome	Nome
<input type="radio"/>	da altro soggetto	
	Altro soggetto	
pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato		
<input type="radio"/>	notaio rogante, pertanto	
allega documentazione comprovante il titolo dichiarato		
<input type="radio"/>	altro titolo	
	Descrizione titolo	
allega documentazione comprovante il titolo dichiarato		

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti attraverso la richiesta di

<input type="checkbox"/>	presa visione
<input type="checkbox"/>	copia informatizzata
<input type="checkbox"/>	copia in carta semplice
<input type="checkbox"/>	copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	riproduzione fotografica
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

dei seguenti atti o documenti amministrativi

Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda

--

eventuali estremi identificativi degli atti o documenti

Tipo di documento	Protocollo	Data

eventuale collocazione territoriale							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

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 avere un interesse personale e concreto ovvero pubblico o diffuso all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti per il seguente motivo

<input type="radio"/>	atto notarile
<input type="radio"/>	controversia
<input type="radio"/>	documentazione personale
<input type="radio"/>	mutuo
<input type="radio"/>	presentazione progetto edilizio
<input type="radio"/>	presunta lesione di interessi
<input type="radio"/>	verifica conformità edilizia
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)

e di essere consapevole che in presenza di controinteressati l'Amministrazione è tenuta, ai sensi dell'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184, a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono farne motivata opposizione entro dieci giorni.

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente								
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento								
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato <i>(se previsto dall'Ente)</i>								
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo <i>(se previsto dall'Ente)</i>								
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante il titolo dichiarato
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosignano Marittimo		
Luogo	Data	Il dichiarante