



Amministrazione destinataria

Comune di Pontelongo

Ufficio destinatario

Edilizia Privata, SUAP

Domanda di accesso ai documenti amministrativi per pratiche edilizie

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		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 *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Sede legale		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"/>						

in relazione al seguente immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>

Uso
<input type="text"/>

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti attraverso la richiesta

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

dei seguenti atti o documenti amministrativi

- atto abilitativo
- elaborati grafici (tavole)

N. tavole

- abitabilità, agibilità

N. tavole**Rilasciata il**

- altro (*specificare*)

referiti alle seguenti pratiche edilizie**Numero****Del****Intestata a****per il seguente motivo****Motivazione****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)

- 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.

Pontelongo

Luogo

Data

Il dichiarante