



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

COMUNE DI CALOLZIOCORTE

Settore Territorio

Sportello Unico Per L'Edilizia

MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi degli artt. 22-23-24-25 della Legge 241/1990 smi.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) _____ il _____
(prov.)
residente a _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)
Email _____ Tel. _____

C H I E D E

DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:

☐ presa visione ☐ rilascio copie

estremi del documento richiesto

motivazione della richiesta (interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso)

Uso del documento: ☐ in bollo ☐ in carta libera solo nei casi consentiti¹: _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di richiedere il suddetto accesso agli atti in qualità di : (diretto interessato, legale rappresentante o delegato²)

¹ Precisare l'uso che consente l'esenzione dal bollo ai sensi del DPR 642/1972

² In tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su carta intestata nel caso di persone giuridiche.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI CALOLZIOCORTE

(Parte riservata all'ufficio ricevente:)

☐ Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante _____

☐ Domanda corredata da copia di documento di identità _____

Calolziocorte, Li _____

Firma del Dipendente addetto

COMUNE DI CALOLZIOCORTE

(Parte riservata all'ufficio ricevente:)

☐ Accesso effettuato in data _____ ☐ Copia autentica (in bollo) ☐ Copia semplice rilasciata in data _____

PER RICEVUTA:

Calolziocorte, Li _____

Firma del Ricevente

Esatti Euro³: _____

☐ Accesso negato ☐ Accesso differito al _____

Osservazioni dell'Ufficio: _____

Calolziocorte, Li _____

Firma del Responsabile del Servizio

³ L'accesso agli atti è subordinato al pagamento dei seguenti **rimborsi e diritti di ricerca e visura** ai sensi della Delibera di G.C. n. 5 del 11-01-2021 : - **Fino a n. 10 pratiche/documenti/atti = € 10,00** - Per ogni ulteriore n. 10 pratiche/documenti/atti = € 10,00

a) Rimborso costo di riproduzione (fotocopia):

- Foglio formato A4 – Bianco e nero - per ogni facciata: euro 0,25
- Foglio formato A3 - Bianco e nero - per ogni facciata: euro 0,50
- Formati maggiori o diversi eseguiti presso ditte private (per copie di disegni, planimetrie etc..) Costo fatturato