



**COMUNE DI
BARDONECCHIA**

AREA TECNICA – SPORTELLO
UNICO EDILIZIA

Riservato ufficio protocollo

**SOLO SE SI RICHIEDONO COPIE
CONFORMI ALL'ORIGINALE**

(Marca da bollo da 14,62 €)

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Spett. le Comune di Bardonecchia
Allo Sportello Unico per l'Edilizia

Il sottoscritt _____

codice fiscale _____

residente in: Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____

indirizzo _____

n. _____ tel. ____/_____*

email _____

fax. ____/____

in qualità di _____ (specificare il titolo es. proprietario, progettista incaricato, confinante ecc. ed allegare delega/autorizzazione del proprietario o avente titolo)

CHIEDE

di prendere visione della seguente documentazione/progetto (se trattasi di altri provvedimenti citarli nell'elenco sottostante es. PdC n._ del_ / DIA n._ del_ / Agibilità n._ del_, Condonò anno_ del_ ecc.)

Pratica Ed. n. _____ anno _____ / Edificio sito in (indirizzo) _____
Condominio/proprietà _____

ed ottenere copia della seguente documentazione (nel caso di copie conformi all'originale l'istanza va presentata in marca da bollo da 14,62 €):

	semplice	conforme originale
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e sotto la propria personale responsabilità, civile e penale,

DICHIARA (motivazione della richiesta)

che quanto domandato è necessario, al richiedente, per:

atto notarile; mutuo; presunta lesione di interessi; presentazione pratica edilizia; controversia
 altro (specificare) _____

e che verrà utilizzato unicamente per lo scopo di cui sopra. Inoltre, non sarà riprodotto e/o ceduto a terzi. In particolare saranno osservate le disposizioni della legge 22/4/1941 n. 633 "Protezione del diritto di autore e di altri diritti connessi al suo esercizio".

_____, li ____/____/____

Il richiedente

-----Parte riservata all'ufficio-----

VISTO: SI AUTORIZZA il rilascio/visione della documentazione richiesta.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO/DEL TRATTAMENTO

DELEGA – AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritt _____
codice fiscale _____
residente in: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
indirizzo _____ n. _____ tel. ____/_____*
email _____ fax. ____/_____
in qualità di _____ (specificare il titolo es. proprietario, usufruttuario ecc.)
dell'immobile _____ sito in (indirizzo) _____

DELEGA / AUTORIZZA

Il/ la Sig./Sig.ra _____ ad accedere ed estrarre eventuale copia delle informazioni, provvedimenti e progetti edilizi interessanti l'immobile succitato.

_____, li __/__/__

In fede
