AL COMUNE DI

ISOLA DEL CANTONE

AREA TECNICA

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………………………………..il…………………………………………………………………………

Residente in………………………………………………………………………Via………………………………………………………………………

Telefono……………………………………………………………………C.F……………………………………………………………………………….

Documento di riconoscimento……………………………………………………………………………………………………………………….

In qualità di :

 diretto interessato

 rappresentante di……………………………………………………………………………………………………………………………………

di cui si allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento

 erede di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)

**CHIEDE**

 Di prendere visione

 Di estrarre copia semplice (dovrà essere corrisposta una somma a titolo di rimborso spese)

 Di estrarre copia conforme all’originale ( in marca da bollo, tranne i casi di esenzione)

Dei documenti amministrativi relativi alla pratica:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Documenti richiesti :……………………………………………………………………………………………………………..........................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ai fini di effettuare la ricerca si allega:

* Visura catastale storica proprietari / aventi titolo intestatari dei documenti richiesti;

oppure:

* Elenco nominativi proprietari / aventi titolo intestatari dei documenti richiesti:

Per i seguenti motivi :

(deve essere indicato **obbligatoriamente** l’interesse personale, concreto e attuale che legittima la richiesta)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega ricevuta di versamento diritti di euro 50,00 che dovrà essere effettuato tramite bonifico a favore del Comune di Isola del Cantone IBAN IT90K0569601400000040750X06 Banca Popolare Sondrio Filiale Busalla oppure CCP n. 19885169 oppure pagamento tramite POS allo sportello uffici comunali oppure tramite sistema PAGOPA (da giugno 2021).

Isola del Cantone………………………………………. Firma del richiedente……………………………………………………………..

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):…………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SI RENDE NOTO CHE , SENSI DELL’ART. 3 DEL DPR N. 184/06, POTRA’ ESSERE INVIATO AVVISO A EVENTUALI CONTROINTERESSATI.

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali – DLgs n. 196/03

1. I dati personali forniti sono requisito essenziale per consentire l’identificazione dell’interessato e sranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento avviato.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti del Comune di Isola del Cantone incaricati del trattamento, con modalità cartacea e informatica.
3. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.
4. Ai sensi dell’art. 7 del dlgs n. 196/03 l’interessato ha diritto ad avere conferma dell’esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di chiederne la cancellazione o di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
5. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Isola del Cantone con sede in piazza V.Veneto 8. Responsabili del trattamento sono i dirigenti responsabili ed il segretario Comunale,ciascuno per il proprio ambito di competenza.

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO

Determinazione del responsabile competente:

 si autorizza

 solo visione

 si rilascia copia

 non si autorizza

 si autorizza limitatamente a…………………………………………………………………………………………………………………..

 si differisce al………………………………………………………………………………………………………………….………………………

Motivazioni:…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IL RESPONSABILE AREA TECNICA GEOM. CARLO VALENTE

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell’accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 gg dalla richiesta di accesso formale , è possibile chiedere al Difensore civico il riesame del diniego oppure presentare ricorso al TAR della Liguria.

FIRMA PER RICEVUTA…………………………………………………………………………DATA…………………………………………………