

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

ai sensi degli artt. 22 e segg. L. n. 241/90 e D.P.R. n.184/2006

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ nr. _____ cap. _____

tel. _____ cellulare _____

pec _____ e-mail _____

legale rappresentante specificare la società/condominio/ditta ecc.

_____ P.IVA. _____

con sede in _____ prov. _____

via/piazza _____ nr. _____ cap. _____

tel. _____ cellulare _____

pec _____ e-mail _____

consapevole che le **dichiarazioni rese con la presente istanza sono sostitutive di atti di notorietà**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza.

DICHIARA

- dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere legittimato in quanto avente un interesse diretto, attuale e concreto per la tutela di situazione giuridicamente rilevante, in qualità di:

proprietario

***allegare titolo di provenienza**

comproprietario

***allegare titolo di provenienza**

usufruttuario

***allegare titolo di provenienza**

C.T.U. come da nomina

***allegare incarico del Tribunale**

futuro acquirente con contratto preliminare con contratto in corso

***allegare preliminare registrato**

confinante

affittuario ***allegare contratto**

amministratore condominiale in carica come da delibera _____ *

ALTRO _____

***dato obbligatorio**

CHIEDE

di esercitare l'accesso ai documenti amministrativi per il seguente motivo:

presentazione progetto

stipula atto notarile/mutuo

verifica conformità al progetto

contenzioso in corso

presunta lesione di interessi

altro _____

relativamente **all'immobile sito in via/piazza (dati obbligatori)**

_____ n. civ. _____ Scala _____ piano _____ interno _____

CON LE SEGUENTI MODALITA'

- 1 - Copia della ricevuta di avvenuto pagamento di €. 40,00, da effettuare mediante portale PagoPA, accessibile sul sito istituzionale (vedere "Procedura Pagamento PagoPa" presente sul sito istituzionale del comune di Marano di Valpolicella, nella sezione Modulistica dell'Ufficio tecnico).
- 2 - Copia completa degli atti notarili di provenienza (es. atti di acquisto, successione, sentenza, preliminare registrato).
- 3 - Elenco dei precedenti proprietari per poter recuperare le pratiche pregresse. In assenza dei suddetti riferimenti, la richiesta potrebbe richiedere un maggior tempo di evasione, per le necessarie ricerche di archivio. Dovranno essere evitate richieste con indicazioni generiche (es. solo ubicazione dell'immobile).
- 4 - Copia delle planimetrie catastali.
- 5 - Estratto di mappa con indicazione degli immobili oggetto di richiesta.
- 6 - Copia dei documenti di riconoscimento del delegato e del delegante.

Tutte le istanze dovranno pervenire complete degli allegati sopraindicati.

Per i tecnici, le istanze con relativi allegati dovranno essere trasmesse con il portale impresainungiorno-SUAP, mentre per tutti gli altri utenti, l'invio è tramite info@pec.comunemaranovalpolicella.vr.it

Riferimenti catastali (obbligatori per gli immobili di proprietà o per i quali si richiede l'accesso agli atti):

catasto terreni catasto fabbricati = foglio _____ mappale _____ subalterno _____

catasto terreni catasto fabbricati = foglio _____ mappale _____ subalterno _____

contenuti nelle seguenti **PRATICHE EDILIZIE** (indicare se Licenza di Costruzione, Concessione Edilizia, Permesso di Costruire, Denuncia Inizio Attività, SCIA, CILA, Agibilità/Abitabilità, Condono ecc..)

e precisamente, dei seguenti documenti: (specificare)

- visione dei documenti ed eventuale copia;
- estrazione di copia in carta semplice;
- estrazione di copia autenticata in bollo (marca da € 16 ogni allegato)
- altro _____

e (parte facoltativa) **DELEGA**

Il/ la sig. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente con studio in _____

via/piazza _____ nr. _____ cap. _____

tel. _____ pec _____ e-mail _____

ad esercitare in nome e per mio conto il diritto di accesso ai documenti amministrativi in relazione alla richiesta di cui sopra e secondo le modalità indicate.

Data ____/____/____

II RICHIEDENTE