

Oggetto: **RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI, ai sensi della Legge 241/90, s.m.i. e D.P.R. 184/2006**

Il/La sottoscritto/a .....	
C.F. ....	nato/a il ..... a .....
.....	residente in ..... Via .....
.....	n. .... identificato con documento tipo .....
.....	n ..... rilasciato da .....
.....	il ..... Tell .....

**CHIEDE**

L'ACCESSO AI DOCUMENTI TENUTI DA QUESTA AMMINISTRAZIONE MEDIANTE ESAME E/O ESTRAZIONE COPIA (indicare gli estremi dei documenti oggetto della richiesta, tutti gli elementi che ne consentano la semplice e puntuale individuazione – art. 5, comma 2, D.P.R. 184/2006):

.....  
.....  
.....

Relativi alla PRATICA EDILIZIA N. .... CONCESSIONE/LICENZA EDILIZIA N. .... del .....

Intestata a ..... Via/Piazza ..... N. ....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto **DICHIARA** di possedere **un interesse diretto concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso** (art. 2, D.P.R. 184/2006)

che viene esercitato in qualità di <sup>(1)</sup> .....

Per la seguente motivazione <sup>(2)</sup> : .....

Ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, conscio delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità, **CONFERMA** la veridicità di quanto sopra riportato.

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di incompletezza dei dati o di carenza della documentazione obbligatoria sottoelencata,

**L'ISTANZA SARA' CONSIDERATA DINEGATA E AUTOMATICAMENTE ARCHIVIATA.**

per esercitare il diritto di accesso allega:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- DOCUMENTO COMPROVANTE LA TITOLARITA' <sup>(3)</sup>
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO (QUALORA PRESENTE)
- RICEVUTA DELL'AVVENUTO VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA (10,00 € oppure 20,00 € se la pratica risale a più di cinque anni fa) TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESTATO A COMUNE SAN'ORESTE, PIAZZA CAVALIERI CACCIA 10 IBAN IT 06 N 083273936000000000888, OPPURE SU C/C N. 30510002, RIPORTANDO LA CAUSALE: "3105-1 D.S. accesso atti Nome e Cognome"

(1) – Titolo di legittimazione del richiedente;

(2) – Individuazione dell'interesse diretto, concreto e attuale collegato ai documenti di cui si richiede l'accesso;

(3) – Atto di compravendita, preliminare, successione, donazione, nomina Amministratore, incarico CTU, ecc.

## DELEGA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a in qualità di richiedente e avente diritto, DELEGA il.....  
nato/a il ..... a ..... residente in  
..... Via ..... n. ....  
identificato con documento tipo ..... n .....  
rilasciato da ..... il ..... Tell .....

ad esercitare il diritto di accesso tramite esame e/o estrazione copia in nome proprio

IL RICHIEDENTE ..... IL DELEGATO .....  
FIRMA FIRMA

**TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE RICHIESTA, CHIEDO CHE VENGANO EFFETTUATE A MEZZO:**

- Pec al seguente indirizzo: .....
- Posta al seguente indirizzo: .....

**IL/La RICHIEDENTE**

.....