

Al **Comune di Val di Zoldo (BL)**
c.a. Ufficio Tecnico
Piazza Angeilini, 1
32012 VAL DI ZOLDO (BL)

**RICHIESTA DI
ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**
(Legge 7 Agosto 1990 n. 241)

Il Sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
C.F. _____ N. Documento Identità _____
Residente a (Comune) _____ cap _____
in Via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

In riferimento all'immobile ubicato in:

Località _____ Via _____
n. _____ piano _____ interno _____
Dati catastali Sez _____ Fg _____ map _____ sub _____

VISIONE

COPIA

COPIA CONFORME

di (es. agibilità, permesso di costruire, condono edilizio, conformità impianti, elaborati progettuali, denuncia
inizio attività ecc.) _____

delle pratiche edilizie così identificate:

Pratica Edilizia n. _____ dell'anno _____
intestata a _____

Altre notizie (che possono facilitare la ricerca) _____

periodo esecuzione lavori _____

nomi dei precedenti proprietari _____

Agente in qualità di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietario | <input type="checkbox"/> tecnico incaricato dalla proprietà |
| <input type="checkbox"/> confinante | <input type="checkbox"/> tecnico incaricato da terzi |
| <input type="checkbox"/> affittuario | <input type="checkbox"/> amministratore delegato |
| <input type="checkbox"/> studio notarile | <input type="checkbox"/> amministratore condominiale |
- C.T.U. delegato dal Giudice per procedura esecutiva immobiliare n. _____ riferita all'immobile ubicato in Via _____ n. _____
(si allega copia della delega)
- tecnico incaricato dal C.T.U. delegato dal Giudice per procedura esecutiva immobiliare n. _____ riferita all'immobile ubicato in Via _____ n. _____
(si allegano copie delle deleghe del tecnico incaricato dal C.T.U. e del C.T.U. delegato dal Giudice)
- in rappresentanza di _____
residente a _____ in Via _____

La presente richiesta è motivata dalla tutela del seguente interesse:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> presentazione progetto edilizio | <input type="checkbox"/> verifica dello stato di fatto |
| <input type="checkbox"/> stipula atto notarile | <input type="checkbox"/> controversia |
| <input type="checkbox"/> documentazione personale | <input type="checkbox"/> presunta lesione di interessi |
| <input type="checkbox"/> mutuo | <input type="checkbox"/> redazione perizia estimativa |
- altro _____

Dichiara che l'uso degli atti e documenti visionati o avuti in copia con la presente richiesta viene limitato all'esercizio connesso all'incarico ricevuto ovvero conformemente alle norme sull'accesso agli atti pubblici.

Si impegna a corrispondere i costi di produzione anche nel caso di mancato ritiro delle copie.

Allega alla presente versamento diritti di segreteria pari ad **€30,00** da effettuare attraverso il portale PagoPA accessibile al seguente link: <https://valdizoldo.comune.pluginandpay.it/>

(firma del richiedente)