

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara	
	Ufficio destinatario Servizio Sportello Unico Edilizia (SUE) e condoni	

Domanda di accesso agli atti edilizi

Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241 e del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

CHIEDE

relativamente all'immobile, oggetto della presente richiesta, ubicato a Pescara in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

identificato al Catasto		
Foglio	Particella	Subalterno

Relativamente alle seguenti pratiche edilizie

<input checked="" type="checkbox"/> atto 1			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 2			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 3			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 4			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 5			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 6			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

<input type="checkbox"/> atto 7			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

atto 8			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

atto 9			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

atto 10			
Tipo (*)	Numero	Protocollo	Data protocollo
Intestato a			
Faldone	Idoc	Altre informazioni	Forma consultazione (*)

Tipo (*): Licenza edilizia, autorizzazione edilizia, concessione edilizia, CILA, SCIA, DIA, Permesso di costruire, Agibilità, Altro.

Forma consultazione (*): solo presa visione, rilascio di copia digitalizzata.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere legittimato in quanto avente un interesse diretto, attuale e concreto per la tutela di una situazione giuridicamente rilevante, in qualità di

<input type="radio"/>	proprietario dell'immobile oggetto del procedimento
<input type="radio"/>	comproprietario
<input type="radio"/>	usufruttuario
<input type="radio"/>	condomino
<input type="radio"/>	confinante
<input type="radio"/>	affittuario con contratto in corso
<input type="radio"/>	CTU
	pertanto allega nomina del giudice in caso di Consulente Tecnico d'Ufficio (CTU)
<input type="radio"/>	amministratore del condominio, delegato dal/i proprietario/i degli immobili interessati;
<input type="radio"/>	futuro acquirente, delegato dal/i proprietario/i degli immobili interessati;
<input type="radio"/>	altro (specificare)

di esercitare l'accesso agli atti amministrativi per il seguente motivo

<input type="radio"/>	presentazione progetto
<input type="radio"/>	verifica conformità al progetto
<input type="radio"/>	stipula atto notarile
<input type="radio"/>	richiesta mutuo
<input type="radio"/>	contenzioso in corso
<input type="radio"/>	presunta lesione di interessi
	pertanto allega descrizione analitica in caso di presunta lesione di interessi
<input type="radio"/>	altro (specificare)

E inoltre individua quali controinteressati, con obbligo per il Comune di inviare comunicazione ai sensi dell'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184, i seguenti soggetti

<input type="checkbox"/> primo soggetto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> secondo soggetto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> terzo soggetto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza dei costi per diritti di ricerca, consultazione e rilascio copie

che delega il seguente tecnico incaricato												
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione			Provincia	Numero iscrizione		
Studio professionale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- nomina del giudice in caso di Consulente Tecnico d'Ufficio (CTU)
- delega in caso di tecnico incaricato
- descrizione analitica in caso di presunta lesione di interessi
- copia della ricevuta del pagamento effettuato
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante