

RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI E AGLI ATTI AMMINISTRATIVI DEL SERVIZIO

(ai sensi della Legge 241/90)

II/la	sottoscritt	o/a						
nato/a	il		a				pro	v
Codice fiscalep.iva								
Telefond	o		mail:					
In qualit	à di: 🗌 pr	oprietario 🗆	affittuario [Tecnico	incario	cato r	munito di forr	male delega
onf	inante 🗌	futuro acqu	uirente 🗌 A	mministrato	ore 🗌	altro	;	
			(CHIEDE				
Ai sensi	dell'art. 22	della L. 241,	/90 e success	ive modific	he ed	integ	grazioni, di po	oter accedere
formaln	nente alla	seguente d	ocumentazio	ne ammini	strativo	relc	ıtiva al fabb	ricato ubicato
nel Con	nune di Ug	giate con R	onago in via _				r	າ
Identific	ato catas	talmente alla	a sezione	foglic	_ m	appo	ale/i	:
1		_						
								;
								;
3								· ;
con le se	eguenti ma							
	•		semplice	carta resa	legale	s S	cansione su f	file
			. — nuale 🗌 alt		_			
			D					
			DI	CHIARA				
Di ese	ercitare	il proprio	diritto al	l'accesso	per	la	seguente	motivazione:
-								



Comune di Uggiate con Ronago

Provincia di Como

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il procedimento amministrativo per l'accesso agli atti si attua nel tempo di 30 giorni dal ricevimento della richiesta e che il rilascio di eventuali copie è subordinato al pagamento dei rispettivi costi di produzione copie oltre al pagamento dei diritti di segreteria come in seguito calcolati¹.

RIMBORSI COSTI DI RICERCA PER ATTI ANTERIORI DI 10 ANNI RISPETTO ALLA DATA DELLA DOMANDA

RIMBORSI COSTI DI RICERCA PER ATTI ANTERIORI DI 20 ANNI RISPETTO ALLA DATA DELLA DOMANDA

DIRITTI SEGRETERIA ACCESSO ATTI - Delibera di G.C. n. 5 del 28/01/2023

RIMBORSI COSTI DI RICERCA IN CASO DI PARTICOLARE COMPLESSITA'

Tariffa

€ 12,00

€ 24,00

€ 55,00

RIMBORSO COSTO DI RIPRODIZIONE		€ 0.30/facciata
Specifica pertanto che: ogni comunicazione relativa alla pres	sente domanda itacce	sso sia inviata a:
Cognome	nome	
Residente/con sede in via/piazza		<u>n</u>
Comune di	prov	cap
Telefonom	ail:	
non potendo presentarsi personaln	nente, delega al ritiro	e al corrispettivo versamento:
Cognome	nome	
Residente/con sede in via/piazza		n
Comune di	prov	cap
Uggiate con Ronago lì	_	
		IL RICHIEDENTE
DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA F	PRESA VISIONE E/O CC	nsegna degli atti
II/la sottoscritto/a		dichiara
di aver avuto accesso nelle modalità i	ndicate alla documer	ntazione richiesta.
Uggiate con Ronago,	IL DICHIARANTE	
		

¹ Diritti di segreteria da versarsi unicamente attraverso il portale dei pagamenti on line accessibile dal sito istituzionale del comune – PagoPa



DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI

II/la sottoscritto/a								
nato/a il	a		prov					
Codice fiscale	odice fiscalep.iva							
Residente/con sede in v	ia/piazza		n					
Comune di		prov	cap					
Telefono	mail:							
in qualità di Proprietar	io dell'immobile ut	oicato nel Co	mune di Uggiate con Ronago					
via								
			n					
	DI	ELEGA						
II/la sig./sig.ra								
			prov					
	dice fiscalep.iva							
			n					
Comune di		prov	cap					
in qualità di Tecnico inco	aricato a compiere	per proprio cor	nto la seguente operazione:					
Richiesta di accesso	ai documenti definit	ti nell'allegato;						
Ritiro copia dei docu	menti definiti nell'all	egato.						
Allegare copia dei docu	ımenti di identità in	corso di validito	à del delegante e del delegato					
Llagiato con Ponago lì								
Uggiate con Ronago lì _								
			IL RICHIEDENTE					