**AL COMUNE DI**

Sassocorvaro Auditore

Via Roma 2

Il/La sottoscritto/a ……………………... nato/a a …………………………………. il …………..

residente a …………………………… Via ………………………. n. …..… .int …………….. Tel……………………. documento di identificazione …………………………………………

in qualità di ……………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

□ di poter prendere visione □ di avere rilascio di copia non conforme

□ di avere rilascio di copia conforme

dei seguenti atti e/o documenti amministrativi (fornire obbligatoriamente estremi e atto di emissione)

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (**deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale volto alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti**):

□ atto notarile □ mutuo □documentazione personale

□ presunta lesione di interessi □ controversia □ presentazione progetto edilizio

□ altro……………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

**DELEGA (\*)**

il/la sig./ra …………………………… nato/a a …………………. il …………, in qualità di ………………………………………………….. al ritiro della documentazione.

Data ………………… …………………………………

(firma)

**(\*) ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ VALIDO DEL DELEGANTE**

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

Ai sensi dell’art.38, D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Il Comune si riserva la facoltà di eseguire controlli, anche a campione, per verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente atto.

PS

Per l’accesso agli atti e necessario il versamento dei diritti di segreteria.

Tali diritti ammontano ad **€ 30,00** per pratiche presentate dal 2019 ad oggi, ed ad **€ 50,00** per le pratiche precedenti.

Tali diritti si possono pagare con bonifico bancario

|  |  |
| --- | --- |
| **Intestatario conto** | **COMUNE DI SASSOCORVARO AUDITORE** |
| **Banca** | **Intesa Sanpaolo Spa** |
| **Agenzia** | **Mercatale di Sassocorvaro Auditore Via Circonvallazione n. 20** |
| **Codice Iban** | **IT50 L030 6905 8251 0000 0046 014** |
| **Codice BIC** | **BCITITMM** |

o bollettino postale

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNE DI SASSOCORVARO AUDITORE servizio tesoreria** | |
| **Codice Iban postale Servizio di Tesoreria** | **IT-29-W-07601--13300—001045347463  CC postale** |

in entrambi i casi con la seguente casuale: ***Accesso atti***