**AL COMUNE DI SORIANO NEL CIMINO**

Bollo

Solo se necessaria

AREA TECNICA

Piazza Umberto I n. 12, 01038

### OGGETTO: accesso agli atti/richiesta documenti – Pratiche edilizie.

Il sottoscritto ………………………………………………… residente in ……………………………………………………… via …………………………………………….…… in qualità di ………………….…………………… tel. …..……………..……

# CHIEDE DI

Prendere visione  Estrarre copia semplice  Estrarre **copia conforme all’originale(\*)**

Del/i seguente/i documento/i:

1. **Nominativo intestatario pratica edilizia:**

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

**Numero e anno pratica edilizia: (C.E./PDC/DIA/SCIA/CILA/ecc)**

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

1. **Nominativo intestatario pratica edilizia:**

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

**Numero e anno pratica edilizia: (C.E./PDC/DIA/SCIA/CILA/ecc)**

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

**I sopraindicati estremi sono fondamentali per la ricerca degli atti. Se non forniti correttamente tale richiesta non verrà accolta anche se recepita dal proocollo, bensì, verrà archiviata dopo 30 giorni per silenzio dissenzo ai sensi dell’art. 10bis della Legge 241/90).**

Motivazione della richiesta:

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

**NOTA BENE**

**Trascoso il termine di 15 giorni dalla presentazione della presente, si prega di fissare un appuntamento tramite il nostro sito istituzionale o al tel. 0761742233 con il geometra Ranocchia.**

Si allega:

* Ricevuta di versamento di **€. 15,00** causale **“Accesso agli atti”** da pagare tramite il servizio “**PagoPA**” sezione PRATICHE EDILIZIE reperibile sul sito istituzionale del Comune o recandosi presso la Tesoreria Comunale “BCC Banca Lazio Nord” in Via Boccafatta.
* se richiedente diverso dal proprietario, delega sottoscritta
* copia documento di identità del delegato e/o del proprietario

Soriano nel Cimino …………………………

FIRMA

……….……………………………….

**(\*) Per questa richiesta la domanda deve essere in marca da bollo (€ 16,00)**

## SPAZIO RISERVATO AL SETTORE TECNICO

Esaminata la presente, si ritiene non/meritevole di accoglimento per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pertanto, si autorizza il rilascio della copia dei suddetti documenti e la sua visione.

Soriano nel Cimino …………………………

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Arch. Alessandro Aimola

Preso visione e/o ritiro in data odierna quanto richiesto.

Soriano nel Cimino …………………………

FIRMA

………………………………………..

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 regolamento UE n. 2016/679):

Ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati comunicati o comunque acquisiti è finalizzato all’assolvimento della richiesta del presente modulo ed avverrà presso il Comune di Soriano nel Cimino con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il dichiarante può rivolgersi, in qualsiasi momento al Comune di Soriano nel Cimino per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione al regolamento sopra indicato. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Soriano nel Cimino.