

	Amministrazione destinataria Comune di Busnago  Ufficio destinatario	
---	---	--

## Domanda di accesso ai documenti amministrativi

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

Tipologia di pratica

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									

in quanto										
Titolo richiedente										
<input type="radio"/>	diretto interessato									
<input type="radio"/>	proprietario dell'immobile oggetto del procedimento									
<input type="radio"/>	affittuario dell'immobile oggetto del procedimento, pertanto									
<b>allega documentazione comprovante il titolo dichiarato</b>										
<input type="radio"/>	professionista incaricato									
<input type="radio"/>	dal tribunale altro organo giudiziario									
<input type="radio"/>	dal proprietario dell'immobile									
	Cognome			Nome			Codice Fiscale			
<input type="radio"/>	da altro soggetto									
	Altro soggetto									

	<b>pertanto allega documentazione comprovante il titolo dichiarato</b>
<input type="radio"/>	notaio rogante, pertanto
	<b>allega documentazione comprovante il titolo dichiarato</b>
<input type="radio"/>	altro titolo
	Descrizione titolo
	<b>allega documentazione comprovante il titolo dichiarato</b>

**CHIEDE**

di esercitare il diritto di accesso agli atti attraverso la richiesta di

<input type="checkbox"/>	presa visione
<input type="checkbox"/>	copia informatizzata
<input type="checkbox"/>	copia in carta semplice
<input type="checkbox"/>	copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

**dei seguenti atti o documenti amministrativi**

Descrizione più dettagliata possibile degli atti o documenti amministrativi oggetto della domanda

--

**eventuali estremi identificativi degli atti o documenti**

Tipo di documento	Protocollo	Data

eventuale collocazione territoriale									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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 avere un interesse personale e concreto ovvero pubblico o diffuso all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti per il seguente motivo

<input type="radio"/>	atto notarile
<input type="radio"/>	controversia
<input type="radio"/>	documentazione personale
<input type="radio"/>	mutuo
<input type="radio"/>	presentazione progetto edilizio
<input type="radio"/>	presunta lesione di interessi
<input type="radio"/>	verifica conformità edilizia
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)

e di essere consapevole che in presenza di controinteressati l'Amministrazione è tenuta, ai sensi dell'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184, a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono farne motivata opposizione entro dieci giorni.

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

#### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato <i>(se previsto dall'Amministrazione)</i>																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo <i>(se previsto dall'Amministrazione)</i>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Scala</th> <th>Interno</th> <th>SNC</th> <th>CAP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											
							<input type="checkbox"/>												

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante il titolo dichiarato
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Busnago		
Luogo	Data	Il dichiarante