

SCHEMA DI DOMANDA DI ACCESSO

COMUNE DI LIMIDO COMASCO
Provincia di Como

Al Responsabile dell'Ufficio _____

OGGETTO: Domanda di accesso agli atti amministrativi

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____

(se ditta indicare la ragione sociale)

Nato/a a _____ il ___/___/___ Prov. _____ Nazione _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo mail PEC _____

(obbligatorio se Professionista e/o Società)

residente

in _____ Prov. _____ Nazione _____

(se ditta indicare la sede legale)

Via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

(se presente)

IN QUALITA' DI: _____

IN RAPPRESENTANZA DI :

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il ___/___/___ Prov. _____ Nazione _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Residente in _____ Prov. _____ Nazione _____

via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo mail PEC _____

(obbligatorio se Professionista e/o Società)

Poteri rappresentativi documentati da: ¹ _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA;

visione

copia semplice ²

copia autenticata ³

DOCUMENTO/I DI CUI SI RICHIEDE L'ACCESSO:

Deliberazione della Giunta comunale n. _____ del ___ / ___ / _____

Deliberazione del Consiglio comunale n. _____ del ___ / ___ / _____

Protocollo n. _____ del ___ / ___ / _____

Pratica Edilizia n. _____ del ___ / ___ / _____

Pratica di diversa natura (indicare

l'ufficio competente) n. _____ del ___ / ___ / _____

_____ n. _____ del ___ / ___ / _____

ovvero in assenza di estremi, indicare gli elementi che ne consentano l'individuazione

MOTIVO DELLA RICHIESTA DI ACCESSO: ⁴

Procedura giudiziaria

Vendita

Smarrimento

descrizione del motivo ai sensi della nota 4

¹ allegare l'atto di delega/mandato del titolare o del legale rappresentante, ovvero sottoscrizione degli stessi in calce all'istanza;

² comporta per l'istante il rimborso dei costi riproduzione come alla fine dettagliato;

³ la copia richiesta nella forma autenticata comporta obbligatoriamente l'apposizione della marca da bollo di € 16,00 e dei diritti di segreteria nella misura di € 0,52;

⁴ l'istante deve essere titolare di un interesse qualificato che lo legittimi ad esercitare l'accesso. Gli uffici interessati verificheranno il nesso di strumentalità fra la cognizione degli atti richiesti e la tutela delle posizione giuridica del soggetto che esercita il diritto di accesso ex art 22, comma 1, lett. b) legge 241/90 (es. tutela della proprietà, anche in qualità di confinante, parte in lite giudiziaria, ecc.).

**ATTESTAZIONE PAGAMENTO QUOTA RICERCA DOCUMENTAZIONE:
DA PRESENTARE ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI RICERCA ATTI:
(deliberazione di Giunta Comunale nr. 22/2015)**

Euro 25,00 (Venticinqueuro) Costo ricerca per singola pratica

DA EFFETTUARSI CON:

Bonifico

- IBAN IT08F0503438201000000000030 presso BPM Limido Comasco
 IBAN IT94M0760110900000015647225 presso POSTE ITALIANE

- Bollettino postale su ccp 15647225

Intestati a : COMUNE LIMIDO COMASCO SERVIZIO TESORERIA

Dettaglio costi riproduzione

formato A4 (a facciata)	€ 0,20
formato A3 (a facciata)	€ 0,50
copia su CD/DVD di documenti estrapolati dal sistema informativo comunale	€ 10,00
copia PGT cartaceo per ogni tavola	€ 15,00

Documenti consegnati n. _____ € _____
(da conguagliare all'atto del rilascio delle copie richieste)
con le modalità di pagamento sopra descritte

Firma del richiedente

Data _____

ATTESTAZIONE AVVENUTA VISIONE/CONSEGNA

Firma del richiedente

Data _____

Firma del responsabile dell'Ufficio
