

	 <p>Comune di Ravarino <i>Area Tecnica - Edilizia Urbanistica</i> Via Roma n. 173 - 41017 Ravarino MO - ITALY C.F. e Partita IVA: 00314810367 Tel. +39 059 800866/861/819 PEC: comunediravarino@cert.comune.ravarino.mo.it</p>	
ARCHIVIO N°		
PROTOCOLLO		
RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI		

Il sottoscritto/a

nato ail.....

Codice Fiscale

residente in via/piazza.....

Pec (o e-mail): Tel./Cell

documento di identificazione

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 della medesima legge per le ipotesi di dichiarazioni mendaci -

- **di agire in qualità di:**
 - proprietario/comproprietario dell'immobile di cui si chiede l'accesso
 - confinante dell'immobile di cui si chiede l'accesso
 - notaio (allegare delega della proprietà)
 - c.t.u. (allegare atto di nomina)
 - tecnico incaricato dalla proprietà (allegare delega della proprietà)
 - altro (specificare)
- che i dati e le informazioni forniti sono connessi al procedimento di accesso, sollevando il Comune da ogni responsabilità in merito ad eventuale inesattezza delle informazioni fornite, o non veridicità delle stesse;
- di essere consapevole che l'identificazione di unità immobiliari / porzioni di immobili, è a carico e responsabilità del richiedente (es. identificazione di alloggio all'interno di un condominio, di porzione di edificio)

CHIEDE

di avere copia semplice

di avere copia autentica

di prendere visione

(soggetta a marca da bollo € 16,00)

dei seguenti documenti:

.....
.....
.....

relativamente all'immobile sito in :

Via/P.zza.....n..... Piano.....interno.....

identificato catastalmente al Foglio.....Mappale/i..... subalterno/i

DICHIARA

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

presentazione progetto edilizio

documentazione personale

atto notarile

controversia

altro (specificare)

Inoltre delega il Sig.

.....

tel....., alla presa visione e al ritiro di eventuali copie degli atti.

Data

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO:

In data odierna sono state consegnate le copie richieste a:

• il richiedente

documento di identità

• il delegato

documento di identità

data,

.....
il ricevente

.....
l'operatore incaricato

DIRITTI DI SEGRETERIA

(Deliberazione di Giunta Comunale n° 94 del 15/12/2018)

Visura esclusi costi di riproduzione	Entro 30 gg
Singolo fabbricato	€ 30,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le indicazioni di pagamento sono riportate nel sito web del Comune di Ravarino: <https://portale-ravarino.entranext.it/pagamenti/pagamenti-spontanei/3466/nuovo-pagamento-spontaneo>

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La richiesta, **unitamente alla ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria**, deve essere presentata con una delle seguenti modalità:

- **formato digitale**

la richiesta, sottoscritta digitalmente, deve essere inviata a mezzo PEC all'indirizzo:
comunediravarino@cert.comune.ravarino.mo.it

- **formato cartaceo**

la richiesta, sottoscritta in originale, deve essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo e/o inviata a mezzo posta al seguente indirizzo: Comune di Ravarino - Via Roma, 173 - 41017 Ravarino (MO).