



COMUNE DI BIOGLIO

Via Vittorio Emanuele II n° 5 – 13841 BIOGLIO

Tel 015/441115

e-mail : bioglio@ptb.provincia.biella.it

PEC: bioglio@pec.ptbiellese.it

P.IVA-CF: 00229290028

AL COMUNE DI BIOGLIO

Oggetto Richiesta accesso agli atti per visura pratiche edilizie

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Compilare in caso di Ditta/società/persona giuridica/condominio

Denominazione _____

sede legale _____ - Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000) di essere legittimato in quanto avente un interesse diretto, attuale e concreto per la tutela di situazione giuridicamente rilevante, in qualità di:

Proprietario Altro: _____

Comproprietario

Legale rappresentante

Futuro acquirente

Affittuario dell'immobile

Confinante dell'immobile di cui si chiede

l'accesso

Amministratore del condominio in carica

CTU, come da nomina allegata

CHIEDO

di esercitare il diritto di accesso per il seguente motivo

- Presentazione progetto edilizio
- Stipula atto notarile
- Documentazione personale
- Verifica conformità edilizia per relazione di rispondenza edilizia
- Presunta lesione di interessi (specificare interesse leso):

- Contenzioso in corso (specificare gli estremi)

- Verifiche per accesso Bonus 110%

- Altro:

ai documenti amministrativi contenuti nelle seguenti pratiche edilizie (indicare se Licenza, Concessione, Permesso di costruire, SCIA, DIA, Agibilità, Condono, ecc... SONO DATI OBBLIGATORI: (i termini del procedimento restano sospesi fino ad avvenuta compilazione))

PE _____ del _____ Intestatario _____

della documentazione relativa all'immobile ubicato in Bioglio:

Via _____ n. _____ Piano: _____

Catastalmente contraddistinto al Foglio: _____ mappale _____ sub _____

ed in particolare dei seguenti documenti (specificare)

DELEGA
il professionista

Nome e Cognome _____

studio in _____ - Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

ad esercitare in nome e per mio conto il diritto di accesso ai documenti amministrativi in relazione alla richiesta di cui sopra e secondo le modalità indicate.

DICHIARO

di essere a conoscenza che:

qualora l'Amministrazione Comunale individui dei soggetti contro interessati alla presente richiesta di accesso agli atti (ex articolo 22, comma 1, Legge n. 241/1990), il termine per il rilascio dei documenti richiesti sarà sospeso per consentire alla stessa amministrazione la notifica ai controinteressati, mediante invio di copia della presente, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 del D.P.R. n. 184/2006;

che l'uso degli atti e documenti visionati o avuti in copia con la presente richiesta viene limitato all'esercizio connesso all'incarico ricevuto ovvero conformemente alle norme sull'accesso agli atti pubblici. Si impegna a corrispondere i costi di riproduzione come da tariffario comunale anche nel caso di mancato ritiro delle copie. Il versamento dei diritti di ricerca avverrà a conclusione del procedimento e terrà conto solo delle pratiche per le quali si è richiesto copia cartacea o elettronica.

€ 20,00 di diritti di ricerca per atti presenti in archivio fino a 5 provvedimenti

€ 25,00 di diritti di ricerca per atti presenti in archivio da 6 a 10 provvedimenti;

€ 30,00 di diritti di ricerca per atti presenti in archivio oltre 10 provvedimenti

Si informa che i termini del procedimento ammontano a 30 giorni dalla presentazione della richiesta

Allegati: documento di identità del delegante

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

1. Comunicazione ai controinteressati in data _____ con raccomandata AR

2. data di ricevimento _____ data di scadenza _____

3. Controdeduzioni:

4. La richiesta non è stata evasa per i seguenti motivi:

5. La richiesta di presa visione è stata evasa in data
