



# COMUNE DI CREAZZO

Provincia di Vicenza

Piazza del Comune, 6 - tel. 0444/338265 c.f. e P.IVA 00264180241

Indirizzo: [www.comune.creazzo.vi.it](http://www.comune.creazzo.vi.it)

Al Comune di

**CREAZZO**

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

**Indirizzo :** Piazza del Comune n. 6 – 36051 Creazzo (VI)

**PEC / Posta elettronica:** [creazzo.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:creazzo.vi@cert.ip-veneto.net)

spazio riservato al protocollo

## ISTANZA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(artt. 22 e seguenti della L. 241/90, art. li 6 e 7 del DPR 184/2006)

### DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGETTI COINVOLTI")

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

con C.F. <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ partita IVA <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

<sup>(3)</sup> Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### IN QUALITA' DI:

- PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE PER CUI VIENE ESERCITATA LA RICHIESTA DI ACCESO AGLI ATTI
- COMPROPRIETARIO DELL'IMMOBILE PER CUI VIENE ESERCITATA LA RICHIESTA DI ACCESO AGLI ATTI
- PROPRIETARIO CONFINANTE ALL'IMMOBILE PER CUI VIENE ESERCITATA LA RICHIESTA DI ACCESO AGLI ATTI
- PRIVATO CITTADINO AVETE INTERESSE ALLA CONSCENZA DEGLI ATTI IN QUANTO A TUTELA DEI PROPRI INTERESSI GIURIDICI DI SEGUITO DESCRITTI: \_\_\_\_\_

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE: \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi, le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00

# CHIEDE

di esercitare l'accesso formale ai seguenti documenti amministrati

Pratica Edilizia n. _____	rilasciata a nome _____	foglio _____	mappale _____
Pratica Edilizia n. _____	rilasciata a nome _____	foglio _____	mappale _____
Pratica Edilizia n. _____	rilasciata a nome _____	foglio _____	mappale _____
Pratica Edilizia n. _____	rilasciata a nome _____	foglio _____	mappale _____
Pratica Edilizia n. _____	rilasciata a nome _____	foglio _____	mappale _____

ATTUALE PROPRIETARIO: \_\_\_\_\_ RESIDENTE A  
\_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

## ALLEGA ALLA DOMANDA

- DIRITTI DI SEGRETERIA PARI AD € 30,00 PER OGNI PRATICA RICHIESTA. NON SONO RICHIESTI DIRITTI DI SEGRETERIA PER L'ACCESSO A PRATICHE RILASCIATE ED IN CORSO DI REALIZZAZIONE.
- DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DEL DELEGATO.

PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO: TRAMITE PAGOPA, ACCESSIBILE DAL SITO [www.comune.creazzo.vi.it](http://www.comune.creazzo.vi.it).

## CON LA SEGUENTE MODALITÀ:

- VISIONE DEI DOCUMENTI IN ORIGINALE;**
- VISIONE ED ESTRAZIONE DI COPIA IN CARTA LIBERA DEI DOCUMENTI** (AVVISO: in sede di ritiro verrà richiesto il pagamento delle fotocopie e/o delle scansioni effettuate, secondo il tariffario vigente, consultabile al seguente percorso: [www.comune.creazzo.vi.it](http://www.comune.creazzo.vi.it) /modulistica / edilizia privata / tariffario edilizia privata);
- VISIONE ED ESTRAZIONE DI COPIA AUTENTICATA IN BOLLO DEI DOCUMENTI** (AVVISO: in sede di ritiro, oltre al pagamento delle fotocopie effettuate, verrà richiesta la presentazione di n. 1 marca da bollo da 16 € ogni 4 facciate in formato A4).

## DELEGA

ALLA TRASMISSIONE DELLA DOMANDA E AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SUMMENZIONATA, SIA IN FORMATO CARTACEO CHE ELETTRONICO.

IL/LA SIG. _____	NATO A _____
IL _____	RESIDENTE A _____
IN VIA/PIAZZA _____	N. _____, TEL. _____
EMAIL: _____	PEC: _____

DATA E LUOGO: \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE: \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003):**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUE.

**Titolare:** SUE di CREAZZO

**RISERVATO ALL'UFFICIO:** Documenti consegnati il: \_\_\_\_\_ il/la ricevente: \_\_\_\_\_

# SOGGETTI COINVOLTI

## 1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società