



Classificazione 1/6/0 Fascicolo 3

AI **COMUNE DI MELZO**

## **RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI** (Legge 241/1990 - testo vigente)

### **GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE** (in stampatello) :

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ (____) Via _____
n. _____ tel. Abit. : _____ Cell. : _____
indirizzo PEC: _____ indirizzo mail: _____

- NEL PROPRIO INTERESSE**       rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico : \_\_\_\_\_ indirizzo mail : \_\_\_\_\_
- IN QUALITÀ DI DELEGATO**       rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico : \_\_\_\_\_ indirizzo mail : \_\_\_\_\_
- OPPURE :**     altro \_\_\_\_\_  
 (specificare)

<input type="checkbox"/> Nel caso di richiesta di documentazione riferita a <b>pratiche edilizie</b> specificare se: proprietario – <b>AFFITTUARIO – CONFINANTE – TECNICO DELEGATO (*)</b> dalla proprietà o altro _____
--

## **CHIEDE**

- DI PRENDERE VISIONE**
- FOTOCOPIA NON AUTENTICATA**
- FOTOCOPIA AUTENTICATA**

dei sottoindicati documenti amministrativi:

**(INDICARE LA TIPOLOGIA DEL DOCUMENTO RICHIESTO E TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE A REPERIRLO)**

Per la richiesta di documentazione riferita a <b>PRATICHE EDILIZIE</b> indicare anche il : → <b>NUMERO</b> di Concessione Edilizia    → <b>l'ANNO</b> in cui è stata rilasciata e il    → <b>NOME</b> dell'intestatario.
---

---



---



---

...segue a tergo

Si allega alla richiesta la seguente documentazione **per facilitare la ricerca** (facoltativo):

**MOTIVO DELLA RICHIESTA (indispensabile per l'accoglimento della stessa) :**

Il sottoscritto dichiara di utilizzare la documentazione ricevuta, ovvero le informazioni di cui è venuto in possesso, esclusivamente per gli usi consentiti dalla legge, sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per usi impropri.

Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o formi atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Si impegna **personalmente** al ritiro della documentazione richiesta nonché al **pagamento delle spese previste** per il **rilascio di copia** dei documenti per il quale sono previsti:

**1. Rimborso costo di riproduzione:**

- Fotoriproduzione formato 21x29,7 (A/4) € 0,20 a facciata e € 0,40 fronte e retro;
- Fotoriproduzione formato 29,7x42,0 (A/3) € 0,35 a facciata e € 0,70 fronte e retro.

**2. Diritti di visura e ricerca nelle seguenti fattispecie:**

	<b>RICHIESTA DA DIRETTI INTERESSATI</b>	<b>RICHIESTA DA TERZI</b>	<b>RICHIESTE DA C.T.U.</b>
<b>PRATICHE IN CORSO</b>	zero	zero	zero
<b>PRATICHE ARCHIVIO CORRENTE</b>	zero	zero	zero
<b>PRATICHE ARCHIVIO DI DEPOSITO</b>	€ 50,00	€ 55,00	€ 55,00
<b>PRATICHE ARCHIVIO STORICO</b>	€ 60,00	€ 60,00	€ 60,00

E' consapevole altresì che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 (codice sulla Privacy), il trattamento dei dati personali richiesti è diretto unicamente all'espletamento delle finalità attinenti l'esercizio delle funzioni che competono alla Pubblica Amministrazione.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** (leggibile) \_\_\_\_\_

**(\*) DELEGA (ALLEGARE FOTOCOPIA STATICA CARTE IDENTITA' DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA)**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento  Carta identità  Passaporto/altro  
n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(solo se trattasi di Società) in qualità di:

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
P.IVA /Cod.fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**PROPRIETARIO/A dell'immobile sito in Melzo (MI) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_**

**DELEGO**

il **Sig.** \_\_\_\_\_ Carta Identità n° \_\_\_\_\_ ril. in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ quale tecnico incaricato, alla presa visione degli atti amministrativi presenti negli archivi comunali, di cui alla presente richiesta.

**Data** \_\_\_\_\_ **FIRMA LEGGIBILE (proprietario)** \_\_\_\_\_

**IN DATA ODIERNA :**

**Ho preso visione degli atti amministrativi richiesti**  **Ho ritirato le copie richieste**

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** (leggibile) \_\_\_\_\_

Sede Municipale: Piazza Vittorio Emanuele II, n.1 – 20066 Melzo (MI)

Fax: 02.95.73.86.21 – Telefono 02.95.12.01 - PEC: [comunemelzo@pec.it](mailto:comunemelzo@pec.it) Indirizzo mail: [spaziocitta@comune.melzo.mi.it](mailto:spaziocitta@comune.melzo.mi.it)