



Amministrazione destinataria

Comune di Marsciano

Ufficio destinatario

Lavori pubblici e manutenzioni

## Domanda di accesso agli atti urbanistici

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

### in qualità di

Ruolo

- proprietario o comproprietario  
 acquirente  
 professionista incaricato da privato o da tribunale  
 notaio rogante  
 agenzia immobiliare  
 altro (specificare)

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- di prendere visione  
 di ottenere copia semplice, previo pagamento dei relativi diritti  
 di ottenere il rilascio, previo pagamento dei relativi diritti, di copia conforme in bollo

Del seguente atto

### relativamente al seguente fabbricato o unità immobiliare

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Intestatari dei titoli abitativi**

Cognome

Nome


**Per il seguente motivo**

- presentazione progetto edilizio
- atto notarile o mutuo
- documentazione personale
- perizia
- presunta lesione interessi o controversia

**Indicare i controinteressati**

Cognome

Nome


Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che se la pubblica amministrazione individua ulteriori soggetti controinteressati, è tenuta a dare comunicazione agli stessi mediante invio di copia con raccomandata con avviso di ricevimento e mediante PEC. I soggetti controinteressati possono presentare, entro dieci giorni dalla ricezione della comunicazione, una motivata opposizione alla richiesta di accesso

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- delega per l'accesso agli atti urbanistica
- documento comprovante l'incarico
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Marsciano

Luogo

Data

il dichiarante