



**RICHIESTA DI ACCESSO INFORMALE AGLI ATTI AMMINISTRATIVI**  
**DETENUTI PRESSO L'AREA 5 TECNICA - SERVIZI URBANISTICA, EDILIZIA PRIVATA**  
( LEGGE 07/08/1990 N.ro 241 e s.m.i. - D.P.R. 12/04/2006 N.ro 184 e s.m.i. - REGOLAMENTO COMUNALE IN  
MATERIA APPROVATO CON DEL. COMMIS. N.ro 94 DEL 30/09/1993)

\\SERVER2a\DATI\EDILIZIAPRIVATA\modelli\modelli da ftc\Accesso agli Atti - 2023\MOD\_RICH\_ACC\_INFORM.doc

Allo **SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA**  
del Comune di Sestri Levante  
Via Salvi civ. 04  
16039 – SESTRI LEVANTE (GE)

IL/I SOTTOSCRITTO/I

GENERALITA'	COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>
	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	CAP. <input type="text"/> PROV. <input type="text"/>
	DATA DI NASCITA <input type="text"/>	COD. FISC. <input type="text"/>
	COMUNE DI RESIDENZA <input type="text"/>	CAP. <input type="text"/> PROV. <input type="text"/>
	VIA/PIAZZA/.. <input type="text"/>	CIV <input type="text"/> INT. <input type="text"/>

NELLA SUA QUALITA' DI (SPECIFICARE TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA' DEL BENE OGGETTO DI ACCESSO):

BARRARE CON UNA "x" LA VOCE CHE INTERESSA

PROPRIETARIO/A

COMPROPRIETARIO/A

USUFRUTTUARIO/A

ALTRO (SPECIFICARE TITOLO).....

LA PRESENTE CERTIFICAZIONE DEL TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA' DEL BENE OGGETTO DI ACCESSO E' RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E HA VALIDITA' COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

DELL'IMMOBILE UBICATO IN:

VIA /PIAZZA/....

CIV.

INT.

N.C.T.

FOGLIO

PARTICELLE

N.C.E.U

FOGLIO

PARTICELLA

SUB

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 05 DEL D.P.R. 12/4/2006 N.ro 184 (REGOLAMENTO RECANTE DISCIPLINA IN MATERIA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI)

## RICHIEDE

L'ACCESSO INFORMALE DEI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI DETENUTI PRESSO CODESTA AMMINISTRAZIONE (AREA 5 TECNICA – SERVIZI URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA) SPECIFICATI NEL **QUADRO 1** CHE SEGUE, MEDIANTE:

ESTRAZIONE DI COPIA

PRESA VISIONE



**ALLEGATI:**

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (fronte e retro)
- RICEVUTA DEL VERSAMENTO PER DIRITTI DI RICERCA E DI VISURA di :
  - € 30,00 CON NON PIU' DI 3 FASCICOLI (ISTANZE);
  - € 50,00 DA 4 A 7 FASCICOLI (ISTANZE);
  - € 100,00 OLTRE 7 FASCICOLI (ISTANZE);
- FOTOCOPIA DEL DEOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL "SOGETTO DELEGATO" (fronte e retro)
- ALTRO .....

**N.B.** IL VERSAMENTO PER DIRITTI DI SEGRETERIA PUO' ESSERE ESEGUITO CON LE SEGUENTI MODALITA':

- DIRETTAMENTE PRESSO LA TESORERIA COMUNALE – BANCA CARIGE, CORSO COLOMBO CIV. 35R - 16039, SESTRI LEVANTE (GE)
- A MEZZO DI BONIFICO BANCARIO SUL C.C.B. – **Codice IBAN: IT 89 B 05387 32231 000047140772**– INTESTATO A Comune di Sestri Levante - Servizio di Tesoreria in essere presso la Banca BPER BANCA
- A MEZZO VERSAMENTO SUL **C.C.P. n° 12489167** INTESTAO A Comune di Sestri Levante - Servizio Tesoreria

NEL VERSAMENTO INDICARE SEMPRE, OLTRE ALLE **GENERALITA' DEL VERSANTE**, LA CAUSALE; **"DIRITTI DI SEGRETERIA PER ACCESSO INFORMALE AGLI ATTI DELLA P.A. (ACCERTAMENTO: anno/31/1 COD. 31)"**

**INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'Art. 13 del D.L.vo 30 Giugno 2003 N.ro 196 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*") e s.m.i., si informa che il trattamento dei dati personali forniti, in quanto richiesti all'atto di compilazione della presente, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Si informa inoltre che i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici coinvolti a vario titolo nell'espletamento dell'iter connesso al procedimento della presente comunicazione.

Il titolare del trattamento è il Comune di Sestri Levante rappresentato dal Sindaco pro-tempore.

**Con la firma apposta in calce alla presente, i sottoscrittori, fermo il diritto di cui all'Art. 7 del citato Codice, dichiarano di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso.**

SESTRI LEVANTE, li .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....  
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

IL/LA DELEGATO/A (PER ACCETTAZIONE ELL'INCARICO)

.....  
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O .....

**DICHIARA**

DI AVER PRESO VISIONE

DI AVER RICEVUTO COPIA

DEGLI ATTI e/o DEI DOCUMENTI TUTTI ELENCATI NEL **QUADRO 1** DELLA PRESENTE ISTANZA, IN DATA ODIERNA, PREVIO PAGAMENTO DELLE SPESE DI RIPRODUZIONE (nel caso di riproduzione di copia degli atti)

SESTRI LEVANTE, LI .....

IL/LA RICHIEDENTE (O SOGGETTO DELEGATO)

.....