



COMUNE DI RIVA DEL PO

Provincia di Ferrara

(Comune istituito con Legge Regionale 05/12/2018, n. 17, mediante fusione dei Comuni di Berra e Ro)



Area Lavori Pubblici – Ufficio Tecnico

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Ai sensi della Legge n. 241/1990 e ss.mm.ii.)

1 Dati anagrafici del richiedente <input type="checkbox"/> Visto Ufficio	Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Residente in _____ Prov. _____ cap. _____ Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
2 Deleghe <i>Se non si tratta di persona delegata passare al riquadro successivo</i> <input type="checkbox"/> Visto Ufficio	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata: _____ Con sede legale in _____ Via _____ n. _____ e-mail _____ fax _____ tel. _____ <input type="checkbox"/> Tecnico/persona incaricato/delegata da _____ N.B. Allegare lettera di delega/procura/incarico in carta semplice accompagnata da fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive. Se trattasi di tecnico incaricato dal Tribunale, allegare copia della nomina.
3 Recapito Risposta	<input type="checkbox"/> Si chiede di inviare tutte le comunicazioni al seguente indirizzo e-mail: _____ <input type="checkbox"/> Si chiede di inviare la risposta a mezzo corrispondenza cartacea all'indirizzo indicato al riquadro "1" o, in alternativa, al riquadro "2" N.B. Indicare SOLO UNA modalità
4 Titolo del soggetto <i>Interessato all'accesso (in caso di delega, il delegante)</i> <input type="checkbox"/> Visto Ufficio	<input type="checkbox"/> Titolare del procedimento di cui si chiede l'accesso <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Acquirente Altro _____ <input type="checkbox"/> Confinante <input type="checkbox"/> Contenzioso in atto <input type="checkbox"/> Parte in causa <input type="checkbox"/> Consulente <input type="checkbox"/> Altro

Comune di Riva del Po – loc. Berra - Via Due Febbraio, 23 – Riva del Po (Fe)

Tel. 0532/390011 - Fax Municipio 0532/832259

e_mail: comune.rivadelpo@cert.comune.rivadelpo.fe.it – Codice Fiscale e Partita I.V.A. 02035850383



CHIEDE

<p>5 Tipologia della richiesta</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Visto Ufficio</p>	<p><input type="checkbox"/> Di prendere visione</p> <p><input type="checkbox"/> Di avere copia cartacea <input type="checkbox"/> A4 B/N <input type="checkbox"/> A4 Colori <input type="checkbox"/> A3 B/N <input type="checkbox"/> A3 Colori</p> <p><input type="checkbox"/> Di avere copia digitale</p> <hr/> <p>N.B. <u>la copia conforme è soggetta al pagamento del bollo, salvo i casi in cui la legge ne prevede l'esenzione</u></p> <p>N.N.B. <u>Il costo di riproduzione, digitale o cartacea, è stato definito con D.G.C. n. 8 del 21/01/2021</u></p>
---	---

Dei seguenti documenti

ATTENZIONE: non è possibile utilizzare il medesimo modulo per richiedere procedimenti **diversi tra loro** (es. interventi edilizi in vie diverse anche se il richiedente è il medesimo)

<p>6 Documenti di cui si richiede l'accesso</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Visto Ufficio</p>	
<p>6a Obbligatoria per le pratiche edilizie</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Visto Ufficio</p> <p>ATTENZIONE: la mancanza degli elementi a lato indicati fa ritenere la richiesta "generica" così come i dati indicati errati</p>	<p>Richiedente originario _____</p> <p>Tipo di intervento _____</p> <p>Via _____ civico _____</p> <p>Anno di presentazione _____</p> <p>Prot. _____</p> <p>Altro _____</p>

A tal fine DICHIARA

Valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale, sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

<p>7 Motivo della richiesta</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Visto Ufficio</p>	<p>Che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse diretto concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata):</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Presunto impedimento all'utilizzo del bene</td> <td><input type="checkbox"/> Compravendita del bene</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Presunti danni/lesioni alla proprietà</td> <td><input type="checkbox"/> Mutuo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Contenzioso/ricorso in atto</td> <td><input type="checkbox"/> Verifica stato avanzamento pratica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Acquirente</td> <td><input type="checkbox"/> Consulente</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Altro</td> </tr> </table> <p>Altro _____</p>	<input type="checkbox"/> Presunto impedimento all'utilizzo del bene	<input type="checkbox"/> Compravendita del bene	<input type="checkbox"/> Presunti danni/lesioni alla proprietà	<input type="checkbox"/> Mutuo	<input type="checkbox"/> Contenzioso/ricorso in atto	<input type="checkbox"/> Verifica stato avanzamento pratica	<input type="checkbox"/> Acquirente	<input type="checkbox"/> Consulente		<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Presunto impedimento all'utilizzo del bene	<input type="checkbox"/> Compravendita del bene										
<input type="checkbox"/> Presunti danni/lesioni alla proprietà	<input type="checkbox"/> Mutuo										
<input type="checkbox"/> Contenzioso/ricorso in atto	<input type="checkbox"/> Verifica stato avanzamento pratica										
<input type="checkbox"/> Acquirente	<input type="checkbox"/> Consulente										
	<input type="checkbox"/> Altro										



<p>8</p> <p>Altre dichiarazioni obbligatorie</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Visto Ufficio</p>	<p><input type="checkbox"/> Di essere disponibile a produrre, su richiesta dell'ufficio, la documentazione che comprova l'interesse giuridicamente tutelato sopra dichiarato</p> <p><input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà inviata, come previsto dall'art. 3 del D.P.R. n. 184 del 12/04/2006 ai soggetti contro interessati</p>
--	--

_____ li, ___/___/_____

Firma del richiedente

<p>9</p> <p>Modalità di presentazione</p> <p>Riservata all'ufficio</p>	<p><input type="checkbox"/> Sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve la richiesta Tipo di documento (ALLEGATO) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Presentata allegando copia (leggibile) di un documento d'identità valido Nome di chi ha consegnato la dichiarazione _____</p> <p>Firma e timbro dell'impiegato addetto _____</p>
--	---

N.B. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi per il procedimento di cui alla presente richiesta.