creato il giorno 02/10/2014 Mod. 2000 - Offobre 2014



Marca da Bollo €uro 16.00 (da apporre in caso di richiesta copie autenticate)

Al Responsabile dello Sportello Unico per l'edilizia del Comune di PIOVE DI SACCO

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 Agosto 1990 n.241 e successive modifiche e/o integrazioni e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184)

II/la sottoscritto/a				(cognome e nome del richiedente)	
Codice Fiscale Nato il		а			
Residente a		Via	Civ.	C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.	Fax	Email		
In qualità di (1)			(deve essere semp	ore allegata la delega scritta da parte del delegante)	
Con riferimento all'immobil	e ubicato in via				
		CHIEDE			
	e onforme all'originale, in bollo on autentica, priva di valore leg	ale			
Dei seguenti atti / documenti	amministrativi:				
Progetto con posizione e Atto di licenza Elaborati grafi Altro (specific	/concessione/autorizzazione/de ci: tavole n°		o di costruire/condor	no edilizio;	
Abitabilità/Agibilità n. intestata a:					
☐ Altro (specificare)					
Per il seguente motivo (2):					
DICHIARA:					
 DI AVERE IL TIT RICONOSCIMENTO DI ESSERE A COI 	OLO SUCCITATO A SO AI SENSI DELL'ART.38 [ITOSCRIVERE LA PRESE DEL D.P.R. 445/2000, LA FOSSERO INDIVIDUA	ENTE, ALLEGA C TI DEI CONTRO	RIDICAMENTE RILEVANTI, COPIA DEL DOCUMENTO DI INTERESSATI, COPIA DELLA 06.	
				Il Richiedente	
, lì (Luogo e Da	ata)			(firma)	
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO					

Vista la richiesta di accesso ad atti amministrativi indicati sul retro:

I delegati, tutori e curatori di soggetti interessati all'accesso devono dichiarare la loro condizione e il titolo dal quale la stessa è comprovata. Devono inoltre indicare le generalità dei soggetti interessati. Il richiedente per conto di enti, persone giuridiche, associazioni, istituzioni o altri organismi deve dichiarare la carica ricoperta o la funzione che legittima l'esercizio del diritto per conto dei soggetti (1) rappresentati.

Devono essere indicate le ragioni valide e apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti.

CI	reato il giorno 02/10/2014			Mod. 2000 – Offobre 2014
	si richiedono integrazioni al richiedente in data non sono stati individuati controinteressati è stata inviata copia ai controinteressati in data	a mezzo	i quali:	
L	non hanno risposto	prot.gen.n.	i quali:	
	acconsentono			
	non acconsentono			
	esponsabile del procedimento pertanto dispone: di autorizzare l'accesso di differire l'accesso fino a di negare l'autorizzazione all'accesso			
Mo	tivazione dei provvedimenti di differimento o diniego:			
				Note eventuali:
				Il Responsabile
	Piove di Sacco, lì (Luogo e Data)			(firma)
	MOD	ALITA' DI AC	CESSO	
1.	La presente richiesta va presentata all'Ufficio Pro alle 12.00, il martedì dalle 15:30 alle 18:00, opall'indirizzo mail sanlorenzo@comune.piove.pd.idi PEC) polisportello@pec.comune.piove.pd.it. acorso di validità.	ppure inviata v it oppure trami	ia fax al n.049/9 te posta elettroni	709409 o tramite posta elettronica ca certificata PEC (solo da indirizzi
2.	Trascorsi 30 giorni dalla data di deposito, sua parte, senza che il richiedente abbia p dei documenti, <u>la richiesta verrà definitivar</u> Il diritto di accesso sarà garantito presenta	reso visione o mente archivia	del documento ata d'ufficio.	ompilata correttamente in ogni o non si sia attivato per il ritiro
3.	Trascorsi inutilmente 30 giorni dalla richies quest'ufficio, la stessa si intende rifiutata e od istituto competente secondo quanto stabilito	e il richiedente p	ouò proporre ricoi	
4.	Sono dovuti i diritti di ricerca e visura pari ad $\ensuremath{\mathfrak{C}}$ 86 del 23.09.2014.	10,00 per prati	ca o fascicolo cor	ne stabilito dalla Delibera di G.C. n.
5.	Il rilascio di copie è subordinato al rimborso de 218 del 11.03.1977 (foglio formato A4: \in 0,10 -			e stabilito dalla Delibera di G.C. n.
6.	Eventuali informazioni possono essere richieste ore 15.30 alle 18.00 ed il mercoledì e venerdì oppure all'indirizzo di posta elettronica sanlorenz	dalle 11.30 all	e 13.00, oppure	
	DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DEL DI	IRITTO DI ACC	CESSO IN ORDI	NE AGLI ATTI RICHIESTI
ll s	ottoscritto di	ichiara di:		
	aver ottenuto visione degli atti amministrativi richiesti aver ottenuto copia degli atti amministrativi richiesti			
	n			Il Richiedente
	, Î (Luogo e Data)			(firma)

creato il giorno 02/10/2014 Mod. 2000 - Offobre 2014



Marca da Bollo €uro 16.00 (da apporre in caso di richiesta copie autenticate)

Al Responsabile dello Sportello Unico per l'edilizia del Comune di PIOVE DI SACCO

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 Agosto 1990 n.241 e successive modifiche e/o integrazioni e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184)

II/la sottoscritto/a				(cognome e nome del richiedente)	
Codice Fiscale Nato il		а			
Residente a		Via	Civ.	C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.	Fax	Email		
In qualità di (1)			(deve essere semp	ore allegata la delega scritta da parte del delegante)	
Con riferimento all'immobil	e ubicato in via				
		CHIEDE			
	e onforme all'originale, in bollo on autentica, priva di valore leg	ale			
Dei seguenti atti / documenti	amministrativi:				
Progetto con posizione e Atto di licenza Elaborati grafi Altro (specific	/concessione/autorizzazione/de ci: tavole n°		o di costruire/condor	no edilizio;	
Abitabilità/Agibilità n. intestata a:					
☐ Altro (specificare)					
Per il seguente motivo (2):					
DICHIARA:					
 DI AVERE IL TIT RICONOSCIMENTO DI ESSERE A COI 	OLO SUCCITATO A SO AI SENSI DELL'ART.38 [ITOSCRIVERE LA PRESE DEL D.P.R. 445/2000, LA FOSSERO INDIVIDUA	ENTE, ALLEGA C TI DEI CONTRO	RIDICAMENTE RILEVANTI, COPIA DEL DOCUMENTO DI INTERESSATI, COPIA DELLA 06.	
				Il Richiedente	
, lì (Luogo e Da	ata)			(firma)	
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO					

Vista la richiesta di accesso ad atti amministrativi indicati sul retro:

I delegati, tutori e curatori di soggetti interessati all'accesso devono dichiarare la loro condizione e il titolo dal quale la stessa è comprovata. Devono inoltre indicare le generalità dei soggetti interessati. Il richiedente per conto di enti, persone giuridiche, associazioni, istituzioni o altri organismi deve dichiarare la carica ricoperta o la funzione che legittima l'esercizio del diritto per conto dei soggetti (1) rappresentati.

Devono essere indicate le ragioni valide e apprezzabili dell'interesse per la tutela del quale viene esercitato il diritto di accesso, in relazione ai contenuti dei documenti richiesti.

CI	reato il giorno 02/10/2014			Mod. 2000 – Offobre 2014
	si richiedono integrazioni al richiedente in data non sono stati individuati controinteressati è stata inviata copia ai controinteressati in data	a mezzo	i quali:	
L	non hanno risposto	prot.gen.n.	i quali:	
	acconsentono			
	non acconsentono			
	esponsabile del procedimento pertanto dispone: di autorizzare l'accesso di differire l'accesso fino a di negare l'autorizzazione all'accesso			
Mo	tivazione dei provvedimenti di differimento o diniego:			
				Note eventuali:
				Il Responsabile
	Piove di Sacco, lì (Luogo e Data)			(firma)
	MOD	ALITA' DI AC	CESSO	
1.	La presente richiesta va presentata all'Ufficio Pro alle 12.00, il martedì dalle 15:30 alle 18:00, opall'indirizzo mail sanlorenzo@comune.piove.pd.idi PEC) polisportello@pec.comune.piove.pd.it. acorso di validità.	ppure inviata v it oppure trami	ia fax al n.049/9 te posta elettroni	709409 o tramite posta elettronica ca certificata PEC (solo da indirizzi
2.	Trascorsi 30 giorni dalla data di deposito, sua parte, senza che il richiedente abbia p dei documenti, <u>la richiesta verrà definitivar</u> Il diritto di accesso sarà garantito presenta	reso visione o mente archivia	del documento ata d'ufficio.	ompilata correttamente in ogni o non si sia attivato per il ritiro
3.	Trascorsi inutilmente 30 giorni dalla richies quest'ufficio, la stessa si intende rifiutata e od istituto competente secondo quanto stabilito	e il richiedente p	ouò proporre ricoi	
4.	Sono dovuti i diritti di ricerca e visura pari ad $\ensuremath{\mathfrak{C}}$ 86 del 23.09.2014.	10,00 per prati	ca o fascicolo cor	ne stabilito dalla Delibera di G.C. n.
5.	Il rilascio di copie è subordinato al rimborso de 218 del 11.03.1977 (foglio formato A4: \in 0,10 -			e stabilito dalla Delibera di G.C. n.
6.	Eventuali informazioni possono essere richieste ore 15.30 alle 18.00 ed il mercoledì e venerdì oppure all'indirizzo di posta elettronica sanlorenz	dalle 11.30 all	e 13.00, oppure	
	DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DEL DI	IRITTO DI ACC	CESSO IN ORDI	NE AGLI ATTI RICHIESTI
ll s	ottoscritto di	ichiara di:		
	aver ottenuto visione degli atti amministrativi richiesti aver ottenuto copia degli atti amministrativi richiesti			
	n			Il Richiedente
	, Î (Luogo e Data)			(firma)