

Oggetto: **Richiesta di accesso ai documenti amministrativi**, ai sensi della Legge 241/90, s.m.i. e D.P.R. 184/2006

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

residente in Via/Piazza

identificato con documento tipo n

rilasciato da il

CHIEDE

L'ACCESSO AI DOCUMENTI TENUTI DA QUESTA AMMINISTRAZIONE MEDIANTE ESAME E/O ESTRAZIONE COPIA (indicare gli estremi dei documenti oggetto della richiesta, tutti gli elementi che ne consentano la semplice e puntuale individuazione – art. 5, comma 2, D.P.R. 184/06):

Relativi alla PRATICA EDILIZIA N CONCESSIONE/LICENZA EDILIZIA N del

Intestata a Via/Piazza n

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto **DICHIARA** di possedere **un interesse diretto concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso** (art. 2, D.P.R. 184/2006) che viene esercitato in qualità di ⁽¹⁾

Per la seguente motivazione ⁽²⁾:

Ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, conscio delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità, **CONFERMA** la veridicità di quanto sopra riportato

Il sottoscritto consapevole che, in caso di incompletezza dei dati o di carenza della documentazione obbligatoria sottoelencata, **L'ISTANZA SARA' CONSIDERATA DINIEGATA E AUTOMATICAMENTE ARCHIVIATA**, per esercitare il diritto di accesso allega:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- DOCUMENTO COMPROVANTE LA TITOLARITA'** ⁽³⁾
- PAGAMENTO DEL DIRITTO DI RICERCA DI EURO 10,00**
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO (QUALORA PRESENTE)**

(1) – Titolo di legittimazione del richiedente;

(2) – Individuazione dell'interesse diretto, concreto e attuale collegato ai documenti di cui si chiede l'accesso

(3) – Atto di compravendita, preliminare, successione, donazione, nomina Amministratore, incarico CTU, ecc.

DELEGA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a in qualità di richiedente e avente diritto, DELEGA il
Nato/a il
residente in Via/Piazza
identificato con documento tipo n
rilasciato da il ad esercitare il
diritto di accesso tramite esame e/o estrazione copia in nome proprio

IL RICHIEDENTE IL DELEGATO
FIRMA FIRMA

TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE RICHIESTA CHIEDO CHE VENGANO EFFETTUATE A MEZZO:

- Indirizzo pec :
- Indirizzo mail :
- Telefono:

IL/LA RICHIEDENTE

.....

ESTREMI PER IL VERSAMENTO DEL DIRITTO DI RICERCA

- Ufficio Economato, stanza n. 5, secondo piano, Palazzo Comunale – P.zza A. Frammartino n. 4
- Conto corrente postale n. 51737005 intestato a Comune di Monterotondo – Servizio Tesoreria
- Banca Popolare del Lazio Iban IT 95 E 05104 39491 CC 0440 000 750