

# COMUNE DI POGGIO TORRIANA

Provincia di Rimini

## RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Riservato al Protocollo

### Dati del richiedente <sup>(1)</sup>

#### 1. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

quale <sup>(2)</sup>					
della Società					
con sede a		prov.		CAP	
in Via				n.	
P.IVA		Tel.		PEC	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

#### 2. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

**3. Io Sottoscritto/a**

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale			Tel.			e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

(1) La richiesta dovrà essere sottoscritta dagli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità. In alternativa può essere delegato uno solo degli aventi titolo.

(2) specificare il titolo (amministratore, socio, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

**Localizzazione dell'immobile**

in riferimento all'immobile ubicato in Poggio Torriana

in Via						n.	
Loc.tà				censito al	<input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati	<input type="checkbox"/> Catasto Terreni	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	

da compilare in caso di proprietario diverso dal richiedente

di proprietà del Sig./Sig.ra							
Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
di proprietà della Ditta							
Società							
con sede a				prov.		CAP	

**CHIEDE L'ACCESSO AI SEGUENTI ATTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

per i seguenti motivi:

<input type="checkbox"/> Presentazione di progetto edilizio	<input type="checkbox"/> Stipula atto notarile	<input type="checkbox"/> Verifica dello stato di fatto
<input type="checkbox"/> Controversia	<input type="checkbox"/> Mutuo	<input type="checkbox"/> Presunta lesione di interessi
<input type="checkbox"/> (Altro)		

eventuali precedenti intestatari a cui possono essere intestate le pratiche edilizie richieste:

1	
2	
3	

mediante:

<input type="checkbox"/> Visione
<input type="checkbox"/> Copia in carta semplice
<input type="checkbox"/> Copia conforme
<input type="checkbox"/> Rilascio su supporto elettronico
<input type="checkbox"/> (Altro)

**Si impegna a corrispondere i costi di riproduzione anche nel caso di mancato ritiro delle copie:**

<b>Costi di riproduzione senza archivio</b>	<b>Costi di riproduzione con archivio</b>
€ 0,10 formato A/4 in bianco e nero	€ 0,20 formato A/4 in bianco e nero
€ 0,20 formato A/3 in bianco e nero	€ 0,30 formato A/3 in bianco e nero
€ 0,20 formato A/4 a colori	€ 0,40 formato A/4 a colori
€ 0,40 formato A/3 a colori	€ 0,60 formato A/3 a colori
per le fotocopie avanti e retro il costo è raddoppiato	per le fotocopie avanti e retro il costo è raddoppiato
<b>Eliocopie € 0,60 formato A/4</b>	

Per le ricerche in archivio effettuate nell'ambito dell'esercizio del diritto di accesso, è determinata una tariffa unica di Euro 10,00. Tale tariffa non è applicata nel caso in cui l'esercizio sia finalizzato alla tutela di interessi da parte di confinanti o di altri soggetti che hanno un interesse concreto e attuale. Ad esempio è soggetto a pagamento colui che richiede documenti relativi a pratiche di immobili, sia esso il proprietario, il possessore o il tecnico incaricato.

**ALLEGA**  
**documentazione sempre obbligatoria**

- copia documento/i di riconoscimento del/dei richiedente/i;
- delega di incarico da parte del proprietario/affittuario/altra persona, alla presentazione della richiesta di accesso agli atti, (nel caso in cui la richiesta venga presentata dal tecnico incaricato o da altra persona delegata), con allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante;
- delega al ritiro delle copie (nel caso in cui il ritiro venga effettuato da persona diversa dal richiedente), con allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_;

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Poggio Torriana, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

**Informativa sul procedimento**

Si informa che il procedimento di accesso deve concludersi nel termine di 30 giorni decorrenti dalla data di presentazione della richiesta, salvo differimenti disposti dall'ufficio.

I dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l'identificazione dell'interessato al fine del presente procedimento d'accesso (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Contro la decisione di non accoglimento o di silenzio rifiuto o di differimento il richiedente ha facoltà di presentare ricorso al TAR (Tribunale Amministrativo Regionale) o presentare richiesta di riesame al Difensore Civico entro 30 giorni dalla comunicazione di non accoglimento e/o differimento o dal silenzio-rifiuto.

Il/I Richiedente/i

Poggio Torriana, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)\_\_\_\_\_  
(Firma)\_\_\_\_\_  
(Firma)**Spazio riservato al Comune****ESITO DELLA RICHIESTA**

<input type="checkbox"/>	Irricevibile (art. 2 L.241/1990)
<input type="checkbox"/>	Accoglimento previa notifica ai controinteressati
<input type="checkbox"/>	Accoglimento semplice
<input type="checkbox"/>	Accoglimento con differimento o limitazione
<input type="checkbox"/>	Accoglimento dopo preavviso di rigetto
<input type="checkbox"/>	Rigetto preavviso di rigetto

**SPESE A CARICO DEL RICHIEDENTE PER LE COPIE RICHIESTE:**

Costi di produzione senza archivio	€
Costi di produzione con archivio	€
Costo supporto elettronico <i>(se richiesto e non fornito dal richiedente)</i>	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione/ritirato in data odierna, quanto richiesto  
(In caso di ritiro da parte di persona diversa dal/dai richiedenti, allegare delega al ritiro)

Poggio Torriana li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per ricevuta  
IL RICHIEDENTE

# COMUNE DI POGGIO TORRIANA

Provincia di Rimini

## DELEGA PER L'ACCESSO/RITIRO DEGLI ATTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Riservato all'ufficio

Protocollo n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Dati del/i delegante/i <sup>(1)</sup>

#### 1. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

quale <sup>(2)</sup>					
della Società					
con sede a		prov.		CAP	
in Via				n.	
P.IVA		Tel.		PEC	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

#### 2. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

### 3. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO
<input type="checkbox"/> PROGETTISTA	<input type="checkbox"/> CTU (allegare incarico tribunale)	<input type="checkbox"/> CONFINANTE
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO DA TERZI	<input type="checkbox"/> (Altro)

(1) La delega dovrà essere sottoscritta dagli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità.

(2) specificare il titolo (amministratore, socio, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

### DELEGA/DELEGANO

Il/La Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

<input type="checkbox"/> Affinché prenda visione e richieda copia dei documenti amministrativi definiti nella richiesta.
<input type="checkbox"/> Affinché ritiri le copie dei documenti amministrativi definiti nella richiesta.

### ALLEGA

- copia documento di riconoscimento del delegante in corso di validità (obbligatorio sempre)

Poggio Torriana, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/I Delegante/i

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Il Delegato

\_\_\_\_\_  
(Firma)