

**MODULO PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO ALLE PRATICHE EDILIZIE**

Allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
documento di identità personale \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (eventualmente) di delegato da \_\_\_\_\_ (allegare delega)  
E-mail sulla quale si desidera ricevere la scansione dell'accesso alle pratiche edilizie \_\_\_\_\_

**RICHIESTE**

l'accesso alle seguenti pratiche edilizie:

**Tipologia di pratica edilizia**  
**(Licenza Edilizia,**  
**Concessione Edilizia,**  
**Autorizzazione Edilizia,**  
**Permesso di Costruire,**  
**SCIA, DIA, CILA,**  
**Condono Edilizio,**  
**PEC-PEEP,**  
**Autorizzazione...**

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

relative al fabbricato situato in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ estremi catastali Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_.

A tale proposito, assumendomi tutte le responsabilità della vigente normativa, dichiaro che l'interesse giuridico alla conoscenza di quanto da me richiesto è fondato su: \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere a conoscenza che:**

- 1. La richiesta di accesso alle pratiche edilizie comporta la corresponsione dei seguenti costi:
  - Diritti per ricerche di archivio: 30,00 € per ogni **singola** pratica (CE, PdC, SCIA, DIA, CILA ecc.)
  - Fotocopie documenti: 0,20 € per formato A4 e 0,40 € per formato A3
- 2. Decorsi **90 GIORNI** dalla data di protocollo della presente domanda senza che il richiedente abbia provveduto a ritirare/visionare la documentazione richiesta, la domanda verrà archiviata. Occorrerà quindi presentare una nuova richiesta con addebito dei costi per le ricerche d'archivio già effettuate.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Per ricevuta di quanto richiesto. Corrisposti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € per diritti di consultazione archivio e costo fotocopie.  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_