



OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

Dati del richiedente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

nato a \_\_\_\_\_ Prov. |\_|\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

nato il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente in \_\_\_\_\_ Prov. |\_|\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

In qualità  proprietario o il possesso di altro titolo reale \_\_\_\_\_  
sull'immobile interessato;

di tecnico che agisce in nome e per conto di  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. |\_|\_|\_| Stato \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

proprietario o il possesso di altro titolo reale \_\_\_\_\_  
sull'immobile interessato ed allo scopo allega la relativa delega

CHIEDE

di prendere visione (specificare estremi del titolo abilitativo e/o intestatario della pratica e estremi catastali immobile d'interesse)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il rilascio di copia  con /  senza allegati  
 il rilascio di copia conforme in bollo  con /  senza allegati

Dei seguenti documenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Area Edilizia Privata-Urbanistica e Vigilanza  
mail: segreteria@comune.gaiarine.tv.it  
tel: 0434 756531

---

Dichiara che la seguente richiesta è motivata per quanto segue:

---

---

---

---

---

### Dichiarazioni

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Rispetto della normativa sulla privacy:  
di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

### Quadro riepilogativo della documentazione obbligatoria da allegare

- Copia del documento di identità del richiedente
- Delega all'accesso atti sull'immobile interessato (nel caso modello presentato da persona diversa dal proprietario)
- Attestazione pagamento dei diritti di segreteria
  - 5,00 € per pratiche rilasciate non oltre 5 anni;
  - 20,00 € per pratiche rilasciate oltre i 5 anni;

*Pagamento tramite PagoPA al seguente link*  
<https://gaiarine.comune.plugandpay.it/Integrazioni/AvvisoSpontaneoPAAnonimo>
- Estratto di mappa aggiornato dell'area interessata dalla richiesta

Li \_\_\_\_\_

Il/la Richiedente

---