



visto del Dirigente Area Tecnica o del responsabile di settore

CONSULTAZIONE E RILASCIO ATTI AMMINISTRATIVI

Il/La Sottoscritto/a..... c.f.....

Via..... Città..... recapito tel.....
 (i dati personali richiesti nel modulo saranno trattati dal Comune di Sala Consilina nel rispetto delle disposizioni del D.L.gs 30/06/2003 n. 196)

ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 del vigente Regolamento per lo svolgimento dei procedimenti amministrativi, in qualità di:

- 1* Proprietario/a
- 2* Tecnico incaricato dal/la Sig./Sig.ra.....
- 3* Erede legittimo/a del/la Sig./Sig.ra.....
 in vita defunto/a
- 4* Delegato/a dal/la Sig./Sig.ra.....
- 5* Controparte
- 6* C.T.U.

RICHIEDE

(ai sensi dell'art. 25 legge 241/90 per l'esercizio del diritto di accesso)

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice con/senza allegato/i
- il rilascio di copia conforme con/senza allegato/i
- Pratica Edilizia n..... - S.C.I.A. n..... - D.I.A. n..... - C.I.L.A. n.....
- Condono Edilizio n..... - L. 219/81 n..... - C.I.L. - S.C.A.

del/i seguente/i documento/i:

.....

allegato/i richiesto/i

.....

motivazioni

.....

In caso di consultazioni di atti di terzi ai sensi dell'art. 22 e segg. della Legge n. 241/90 nel testo vigente del presente procedimento si dovrà dare avviso alla parte contro interessata.

*** documentazione da allegare obbligatoria:**

- 1* Proprietario/a (documento di riconoscimento)
- 2* Tecnico incaricato (delega del proprietario/a con relativo documento di riconoscimento)
- 3* Erede legittimo/a (in vita delega del proprietario/a con relativo documento di riconoscimento - defunto/a titolo di proprietà)
- 4* Delegato/a (delega del proprietario/a con relativo documento di riconoscimento)
- 5* Controparte (documento di riconoscimento)
- 6* C.T.U. (decreto di nomina del Tribunale)

Sala Consilina, li.....

Firma richiedente.....

in data.....

- ho preso visione di quanto richiesto
- ho ricevuto quanto richiesto
- ho ricevuto parzialmente quanto richiesto

protocollo dell'Ente

per ricevuta: Firma.....