



## MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

OGGETTO: **Richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 s.m.i.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:**

presa visione       rilascio copie

della seguente documentazione:     Pratica Edilizia     Planimetrie     Abitabilità/Agibilità     Altro

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prat. Edil. n./del \_\_\_\_\_ a nome \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

vedi elenco allegato

Procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti.

**Motivazione della richiesta** (*interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso*)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

### **D I C H I A R A**

**DI RICHIEDERE IL SUDDETTO ACCESSO AGLI ATTI IN QUALITÀ DI:** \_\_\_\_\_

(*diretto interessato, legale rappresentante o delegata*)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, 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 e data \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

*Ai sensi dell'art. 3B del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo postale in tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su cartolina intestata nel caso di persone giuridiche.*



## MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

L'accesso agli atti, ai sensi del vigente Regolamento Comunale di diritto di accesso approvato con Delib. di G.C. n. 5/2020, è subordinato al pagamento dei seguenti rimborsi e diritti di ricerca e visura ai sensi della Delib. di G.C. n. 263 del 25/11/2022 (vedi tariffe e modalità pagamenti sotto indicati)

a)- Diritti di ricerca Pratiche:

La tariffa del servizio per ricerca pratiche è stata quantificata – **per ogni pratica edilizia** - in:

- Ricerca d'archivio storica (fino al 1948) € 33,00
- Ricerca d'archivio (dal 1949) € 30,00.

Il versamento è da effettuare all'atto della richiesta allegando alla stessa la ricevuta di pagamento effettuato con le seguenti modalità:

- **VERSAMENTO ALLA TESORERIA COMUNALE** presso la **BANCA POPOLARE DI MILANO** – Ag. 146 di Meda mediante: contante(\*) o assegno circolare(\*\*) intestato a. Tesoreria Comune di Meda;
- **VERSAMENTO SU C/C POSTALE N. 18931204** intestato alla Tesoreria del Comune di Meda;
- **BONIFICO** a favore del c/c Bancario del Comune di Meda - **BANCA POPOLARE DI MILANO** - Ag. 146 Meda – **IBAN IT 21 R 05034 33360 000000007000**

b)- Costo di riproduzione (fotocopia):

- Foglio formato A4 - per ogni facciata: \* Bianco e nero € 0,60 \* a colori € 1,20
- Foglio formato A3 - per ogni facciata: \* Bianco e nero € 0,90 \* a colori € 1,70
- Riproduzione Planimetria: \* Bianco e nero € 20,00 \* a colori € 27,00

### COMUNE DI MEDA

Pagamento effettuato in data \_\_\_\_\_  Bonifico  Bollettino postale  
 Contanti  Pos

Per presa visione:

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Accesso negato \_\_\_\_\_  Accesso differito al \_\_\_\_\_

Osservazioni dell'ufficio: \_\_\_\_\_