



## COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

**AREA TECNICA**

**Edilizia Privata ed Urbanistica**

Via XX Settembre, 22 – 21032 Caravate (VA)

Tel. 0332-601355/601261 - Fax. 0332/604698

E-Mail: [c.tamborini@comune.caravate.va.it](mailto:c.tamborini@comune.caravate.va.it)

*Protocollo Generale:*

**CARAVATE,** .....

### **RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI E AGLI ATTI AMMINISTRATIVI DEL SERVIZIO**

(ai sensi della Legge 241/90)

I..... sottoscritt.....

Nato/a a ..... prov. .... il .....

residente a ..... in via/ p.zza .....n. ....

C.F. .... Tel. ....

Cell. .... e-mail .....

richiede di poter accedere formalmente al seguente documento amministrativo:

Concessione edilizia /P di C: Prot. N ..... /..... int. n. .... del .....

Via ..... n° .....

Autorizzazione edilizia: Prot. N ..... /..... int. n. .... del .....

Via ..... n° .....

Denuncia di inizio Attività : Prot. N ..... /..... int. n. .... del .....

Via ..... n° .....

Altro .....: Prot. N ..... /..... int. n. .... del .....

Via ..... n° .....

Allo scopo dichiara, sotto la propria responsabilità e in osservanza alle disposizioni di legge vigenti, che il proprio interesse in qualità di:

- Proprietario       Affittuario       Confinante       Progettista  
 Futuro acquirente       Amministratore       Altro .....

dichiara di voler esercitare il proprio diritto all'accesso per la seguente motivazione:

.....

e con le seguenti modalità:

- visione       carta resa legale  
 estrazione di copia       carta semplice  
 trascrizione manuale       altro : .....

**Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il procedimento amministrativo per l'accesso agli atti si attua nel tempo di 30 giorni e che il rilascio di eventuali copie è subordinato al pagamento dei rispettivi costi di produzione copie ed eventuale spedizione.**

Specifica pertanto:

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso sia inviata al seguente indirizzo:

Cognome ..... Nome .....

Via / piazza ..... Cap. .... Città ..... e-mail .....

che, non potendo presentarsi personalmente, delega al ritiro e al corrispettivo versamento

il sig. ....

Data .....

Firma

.....

### RISERVATO ALL'AREA TECNICA

Ubicazione del documento da reperire:

Archivio Area Tecnica

Ufficio: .....

Data .....

Firma del ricevente

.....

### NOTE DI RICEVUTA

Il/La Sottoscritto/a ..... dichiara:

di aver visionato la documentazione richiesta;

di aver ritirato le copie dei documenti richiesti corrispondendo la somma di € .....

fotocopie: € .....

riproduzioni: € .....

diritti di ricerca: € .....

Data .....

Firma

.....