Amministrazione destinataria

Città di Andria

Ufficio destinatario

Pianificazione Urbanistica generale ed attuativa, Rigenerazione urbana

Richiesta di accesso alla documentazione urbanistico-edilizia

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

- ◯ proprietario
- ◯ delegato

  Pertanto allega la delega del proprietario con la copia del documento di identità
- ◯ confinante
- ◯ altro *(specificare)*

CHIEDE

- ◯ di esaminare la documentazione amministrativa
- ◯ di esaminare ed estrarre copia conforme in carta Libera
- ◯ di esaminare ed estrarre copia conforme in carta Legale (in marca da bollo)

relativa al fabbricato sito

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Relativa alla seguente documentazione

- ○ pratica edilzia
- ○ condono edilizio
- ○ piano di lottizzazione
- ○ altro *(specificare)*

DICHIARA INOLTRE

che la richiesta avviene per la seguente motivazione

Motivazione

N.B: LA VISIONE DELLA PRATICA AMMINISTRATIVA E' POSSIBILE PREVIO VERSAMENTO RELATIVO AL CONTRIBUTO A TITOLO DI RICERCA E VISURA La visione degli atti o l'estrazione di copie verrà esercitata nei giorni ed ore stabiliti per la ricezione del pubblico (Lunedì e Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00), PREVIA PRENOTAZIONE CONCORDATA TELEFONICAMENTE al seguente numero: 0883/290469, entro e non oltre 30 giorni dal deposito della presente istanza. Decorso tale termine l'istanza dovrà ritenersi Archiviata. I CTU sono esentati dal pagamento dei diritti di segreteria e dal pagamento dei bolli.'

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☑ copia del titolo di proprietà
- ☐ delega del proprietario con la copia del documento di identità
- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Andria		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**