

MODULO PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO ALLE PRATICHE EDILIZIE

Allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Scalenghe

Via Umberto I, 1 - 10060 SCALENGHE

Mail scalenghe@ruparpiemonte.it

PEC (solo per invii da posta certificata) scalenghe@cert.ruparpiemonte.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
telefono _____ e-mail _____ @ _____
documento di identità personale _____ rilasciato da _____ il _____
in qualità di _____ (eventualmente) di delegato da _____ (allegare delega)

RICHIESTE

l'accesso alle seguenti pratiche edilizie:

Licenza Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Concessione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Autorizzazione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Permesso di costruire	N. _____ del _____ intestata a _____
SCIA – DIA - CILA	N. _____ del _____ intestata a _____
Condono edilizio	N. _____ del _____ intestata a _____
Autorizzazione _____	N. _____ del _____ intestata a _____
Convenzione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Atto notarile	N. _____ del _____ per convenzione edilizia _____
_____	N. _____ del _____ intestata a _____

relative al fabbricato situato in _____ n. _____ estremi catastali Foglio _____ Mappale _____.

A tale proposito, assumendosi tutte le responsabilità della vigente normativa, dichiara che l'interesse giuridicamente rilevante alla conoscenza di quanto richiesto è fondato su **(MOTIVAZIONE OBBLIGATORIA)**:

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- La richiesta di accesso alle pratiche edilizie comporta la corresponsione dei seguenti costi:
 - Diritti per ricerche di archivio: 30,00 € per ogni **singola** pratica (CE, PdC, SCIA, DIA, CILA, PEC ecc.)
 - Fotocopie documenti: 0,20 € per formato A4 e 0,40 € per formato A3.
- Il pagamento dei diritti e delle fotocopie dovrà essere corrisposto alla Tesoreria Comunale esclusivamente attraverso:
 - Conto corrente postale n. 30915102.
 - Bonifico bancario su IBAN IT 69 M 01030 30750 000000065231 Banca Monte dei Paschi di Siena (Ag. Pinerolo)
 - POS presso ufficio protocollo del Comune di Scalenghe in via Umberto I° n. 1.
- Decorsi **90 GIORNI** dalla data di protocollo della presente domanda senza che il richiedente abbia provveduto a ritirare/visionare la documentazione richiesta, la domanda verrà archiviata. Occorrerà quindi presentare una nuova richiesta con addebito dei costi per le ricerche d'archivio già effettuate.

(luogo) _____, (data) _____ Firma del richiedente _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) 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) _____, (data) _____ Firma del richiedente _____

Allego ricevuta di pagamento di _____, _____ € per diritti di consultazione e costo fotocopie.

Firma per ricevuta di quanto richiesto _____ data _____