



**AL COMUNE DI ASSAGO**

AREA GESTIONE DEL TERRITORIO  
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

Via dei Caduti, 7 - 20090 Assago (Mi)

PROTOCOLLO GENERALE

MARCA DA BOLLO

**€ 14,62**

SOLO PER  
RICHIESTA DI COPIA  
AUTENTICA

### **RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI**

ai sensi dell'art. 22.1 della legge 241/90, dell'art. 15 e segg. della Legge 15/05 e dell'art. 10 D.lgs. 267/00

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

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Documento di identificazione n. \_\_\_\_\_

#### **In qualità di:**

- Proprietario
- Affittuario
- Futuro acquirente
- Progettista
- Confinante
- Amministratore
- Inc. dalla proprietà
- Altro \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di estrarre copia semplice;
- di estrarre copia in bollo (Marca da bollo € 14.62 ogni 4 fogli, in questo caso anche l'istanza dovrà essere presentata in bollo);
- di prendere visione;

per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

#### **Dei seguenti documenti:**

- Concessione Edilizia/Perm. di costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Licenza Abitabilità del \_\_\_\_\_;
- D.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Condono Edilizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Altro \_\_\_\_\_.

#### **Nel caso in cui non si conoscono i dati sopracitati indicare:**

- Tipo delle opere \_\_\_\_\_;
- Proprietà che le ha commissionate \_\_\_\_\_;
- Nome impresa esecutrice delle opere \_\_\_\_\_;
- Anno o decennio in cui sono stati effettuati i lavori \_\_\_\_\_.

## DICHIARA

Che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti):

- atto notarile
- Mutuo
- Presunta lesione di interessi
- documentazione personale
- presentazione progetto edilizio
- controversia
- Altro \_\_\_\_\_

**Si obbliga a corrispondere il costo per le copie dei documenti richiesti.**

***N.B. Le modalità di visura/ritiro delle copie degli atti di cui trattasi saranno comunicate telefonicamente o per iscritto dal competente ufficio.***

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

## DELEGA

Il sottoscritto delega il Sig. \_\_\_\_\_  
ad accedere agli atti depositati c/o questa Amministrazione Pubblica in sua vece, e fornisce copia del proprio documento di identità.