



**REGIONE PIEMONTE      PROVINCIA DI VERCELLI**  
**COMUNE DI LOZZOLO**

☎ 016389136  
Fax 016389269

E Mail [municipio@comune.lozzolo.vc.it](mailto:municipio@comune.lozzolo.vc.it)  
C.A.P. 13045

Cod. Fisc. 80003770023  
P. I.V.A. 00483930020

**AL COMUNE DI LOZZOLO**

Oggetto Richiesta accesso agli atti per visura pratiche edilizie

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Compilare in caso di Ditta/società/persona giuridica/condominio

Denominazione \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ - Prov. \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000) di essere legittimato in quanto avente un interesse diretto, attuale e concreto per la tutela di situazione giuridicamente rilevante, in qualità di:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Proprietario              | <input type="checkbox"/> Confinante dell'immobile di cui si chiede l'accesso |
| <input type="checkbox"/> Comproprietario           |  |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante     | <input type="checkbox"/> Amministratore del condominio in carica             |
| <input type="checkbox"/> Futuro acquirente         | <input type="checkbox"/> CTU, come da nomina allegata                        |
| <input type="checkbox"/> Affittuario dell'immobile | <input type="checkbox"/> Altro: _____  |

**CHIEDO**

di esercitare il diritto di accesso per il seguente motivo

- Presentazione progetto edilizio
  - Stipula atto notarile
  - Documentazione personale
  - Verifica conformità edilizia per relazione di rispondenza edilizia
  - Presunta lesione di interessi (specificare interesse leso): \_\_\_\_\_
-

- Contenzioso in corso (specificare gli estremi) \_\_\_\_\_
- Verifiche per accesso Bonus 110%
- Altro: \_\_\_\_\_

ai documenti amministrativi contenuti nelle seguenti pratiche edilizie (indicare se Licenza, Concessione, Permesso di costruire, SCIA, DIA, Agibilità, Condonò, ecc... SONO DATI OBBLIGATORI: (i termini del procedimento restano sospesi fino ad avvenuta compilazione))

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

PE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

della documentazione relativa all'immobile ubicato in Lozzolo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano: \_\_\_\_\_

Catastalmente contraddistinto al Foglio: \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

ed in particolare dei seguenti documenti (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DELEGA**  
**il professionista**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

studio in \_\_\_\_\_ - Prov. \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ad esercitare in nome e per mio conto il diritto di accesso ai documenti amministrativi in relazione alla richiesta di cui sopra e secondo le modalità indicate.

**DICHIARO**

di essere a conoscenza che:

qualora l'Amministrazione Comunale individui dei soggetti contro interessati alla presente richiesta di accesso agli atti (ex articolo 22, comma 1, Legge n. 241/1990), il termine per il rilascio dei documenti richiesti sarà sospeso per consentire alla stessa amministrazione la notifica ai controinteressati, mediante invio di copia della presente, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 del D.P.R. n. 184/2006; che l'uso degli atti e documenti visionati o avuti in copia con la presente richiesta viene limitato all'esercizio connesso all'incarico ricevuto ovvero conformemente alle norme sull'accesso agli atti pubblici. Si impegna a corrispondere i costi di riproduzione come da tariffario comunale anche nel caso di mancato ritiro delle copie. Il versamento dei diritti di ricerca avverrà a conclusione del procedimento e terrà conto solo delle pratiche per le quali si è richiesto copia cartacea o elettronica.

€ 15,00 di diritti di ricerca per atti presenti in archivio corrente (fino a 2 anni)

€ 30,00 di diritti di ricerca per atti presenti in archivio storico (oltre 2 anni)

Si informa che i termini del procedimento ammontano a 30 giorni dalla presentazione della richiesta

**Allegati: documento di identità del delegante**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

1. Comunicazione ai controinteressati in data \_\_\_\_\_ con raccomandata AR
2. data di ricevimento \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_
3. Controdeduzioni:

---

---

---

4. La richiesta non è stata evasa per i seguenti motivi:

---

---

---

5. La richiesta di presa visione è stata evasa in data \_\_\_\_\_