



**Allo SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
del Comune di FARRA DI SOLIGO**

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi – Legge n. 241/90, art. 35 del Regolamento comunale di esecuzione.

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ Prov. _____ C.a.p. _____
Via/Piazza _____ telefono _____ / _____,
mail _____ @ _____
nella sua qualità di (*specificare i poteri rappresentativi: es. proprietario, usufruttuario, ecc*) :

CHIEDE

- di prendere visione;
- di prendere visione con rilascio di copia semplice;
- di prendere visione, con rilascio di copia autentica (precisare l'uso che ne consenta il rilascio in esenzione dal bollo): _____

dei sottoindicati documenti amministrativi:

- o Richiesta ad eseguire i lavori
- o Concessione edilizia/permesso di costruire
- o SCIA/CILA
- o Autorizzazione paesaggistica
- o Comunicazione inizio lavori
- o Comunicazione fine lavori
- o Certificato di abitabilità/agibilità
- o Elaborati grafici
- o Documentazione fotografica
- o Accatastamento
- o Condonò edilizio
- o Legge n. 10/91 isolamento termico
- o Convenzione
- o _____

pratica edilizia intestata a: _____

anno di riferimento:

o decennio 50/60

o decennio 61/70

o decennio 71/80

o decennio 81/90

o decennio 91/00

o decennio 01/10

o decennio 11/20

Ubicazione in Via _____

estremi catastali: Fg. _____ Mappale _____ (allegare estratto di mappa)

DATI ATTUALE PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

o Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

o Ditta _____

con sede a _____ in Via _____ n. _____

per i seguenti motivi (*specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta*):

Per la presa visione ed il rilascio dei documenti si chiede di contattare il sig.
_____ in qualità di _____

telefono _____ / _____, mail _____ @ _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che non saranno prese in considerazione richieste sprovviste di tutti gli elementi contenuti nella presente.

Allega:

estratto di mappa

copia fotostatica documento di identità del richiedente e dell'eventuale delegato

attestazione del pagamento dei diritti di accesso di €. 50,00, effettuato presso UNICREDIT BANCA SPA - COORDINATE BANCARIE IBAN IT 64 Z 02008 61920 000030306866 ovvero su C/C POSTALE n. 000011930310

Farra di Soligo, li _____

IL RICHIEDENTE