



**COMUNE DI CHIONS**  
Provincia di Pordenone

al Sindaco del Comune  
di CHIONS

## **RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

### **IL SOTTOSCRITTO**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti *(Inserire le informazioni necessarie ad identificare univocamente il soggetto richiedente)*

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

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Titolare della impresa individuale**  **Legale rappresentante della Società**  
 **Proprietario/comproprietario**  **Affittuario**  
 **Presidente** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ (se previsto)

# FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

## Richiesta di accesso ai documenti

Proc. n. (Prot.n°, PE, PdC, ecc...) \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo a

*(Barrare nel caso di accesso ai documenti relativi ad un procedimento già concluso)*

## Richiesta di accesso infraprocedimentale

Proc. n. (Prot.n°) \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo a

*(Barrare nel caso di accesso ai documenti relativi ad un procedimento in corso)*

## A TAL FINE DICHIARA

### LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE

*(Vengono richieste informazioni che costituiscono condizioni per l'accesso ai documenti.)*

- di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:
  - Diretto interessato dal procedimento
  - Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento
  - Portatore di interesse diffuso in qualità di

\_\_\_\_\_  
Descrivere il titolo di legittimazione all'accesso:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INTERESSE DEL RICHIEDENTE

*(Vengono richieste informazioni che costituiscono condizioni per l'accesso ai documenti.)*

- di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:
  - ho la necessità di far valere in giudizio le mie ragioni ed ho necessità di produrre i documenti richiesti
  - ho ricevuto un danno dall'attività svolta in quanto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 altro  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### RIFERIMENTI DELLA PRATICA

*(In questa sezione verranno richieste alcune informazioni sull'immobile o l'area cui si riferiscono i documenti. Inserire le informazioni necessarie ad identificare univocamente l'area e gli immobili. La mancata individuazione della pratica non consente di poter rendere disponibili gli atti da parte dell'ufficio)*

- La pratica per la quale viene presentata richiesta di accesso si riferisce a:

Pratica Edilizia n° \_\_\_\_\_



## DELEGATI PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO

Il sottoscritto comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti

### DELEGATO

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residenza: Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

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

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Il delegato

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

### SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO

Tutto ciò premesso il sottoscritto fa istanza di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

### L'interessato

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

Il Responsabile del Servizio,

Visto autorizza \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

### PRESA VISIONE DEGLI ATTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che quanto richiesto è stato ottenuto in copia e/o visionato presso gli uffici in data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_