MARCA
DA
BOLLO
(Nel caso di richiesta
di copia conforme)

ALLA REGIONE	LAZIO
AREA GENIO CI	VILE DI
Via	•••••
FAX	***************************************
'la richiesta può e	essere inviata via fax con gli
allegati richiesti)	

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

B - 6

(Compilare i campi vuoti e barrare la casella o le caselle d'interesse)

II/la sot	ttoscritto/a		are la casella o le caselle o litte	,
nato/a	a		il	
e resid	ente in		CAP	
Via		C.F		
nella qı	ualità di			
con sec	de in			
telefon	o	e-mail		
		CHIE	DE	
Ai sens	i e per gli effetti de	ll'art. 22 e seguenti della Le	egge 07.04.1990, n. 241 e s.n	n.i., del D.P.R. 184/2006,
della L	.R. 57/93 e del R	egolamento della Giunta I	Regionale n. 1/02, di acce	dere agli atti relativi al
provve	dimento emesso da	codesta Area e riguardante	il progetto depositato (dop	oo il 1972):
	in data	prot. n	pos. n	
	in data	prot. n	pos. n	
	anno	de	deposito	
	Altro			
Comm	ittente(proprietà):	_		

Esecuto	ere dei lavori					
Inerente	e al progetto					
di:						
nel Con	nune di		loc	alità		
particell	la catastale	тарг	oale			
e in par	ticolare chiede di:					
	Prendere visione					
	Estrarre copia	□ semplice				
	0	conforme (da assogg	gettare a impost	a di bollo)		
	del progett		le; 🗆		collaudo;	
	dell'art. 469 del Reg				ite la tariffa ner il	rimborso
	ese di ricerca per il			·	-	-
regolam	•	direct di accesso a	611 acci, cost co	The determination	.o Hell allegate T	dai cicaco
Ŭ	ocumenti con data a)	non anteriore a Lar	ano: € 0.50 ⊡· l	a) oltre Lanno	e fino a 10 anni:	€ 2.50 □·
•	10 e fino a 20 anni: €			b) old c i aimo	C IIIO a 10 amii.	C 2,50 🗀,
•	nento va eseguito su			stato a "Rogi	one Lazio – Te	coreria"
	IT50A0760103200	-		-		
	per diritto access		•			•
	parte integrante della		-	-	•	
•	e tà (ex art. 47 del I	•				
	so, nonché dell'ever	·	•			
	e rilascia dichiarazion				,	
•	e mascia dicmarazion e per gli effetti dell'ar	•			sile leggi speciali il	i maceria,
	, –				nat	o lo
	oscritto/a il_				nat	.Ora
				AP	··········	
Via			C.r.			
		-				
			CHIARA			
	interesse diretto, co	ncreto ed attuale co	rrispondente a	d una situazion	e giuridicamente t	utelata in
quanto:					_	
	Proprietario -	□ Locatario	□ Acquire	nte c	Parte in causa	
	Confinante					
	Tecnico incaricato (con delega)	□ CTU	□ Со	mproprietario	
	altro					

e di chiedere l'accesso per i seguenti motivi:			
	LE-M		
Notifica ai contro interessati			
Per gli adempimenti dell'ufficio previsti dall'art. 3	del DPR 184/06 inc	lica quale/i contro interessato	/i alla
richiesta di accesso il Sig. / i Sigg.ri		•	
residente/i aCa			
vìa			
in quanto: ☐ Proprietario ☐ Locatario Confinante	□ Acquirente	□ Parte in causa	
☐ Tecnico incaricato (con delega)☐ altro	n CTU	□ Comproprietario	
Roma li	. •		
	FIRMA DEL DICHIAI	RANTE	
E apparent.	(per esteso e l	eggibile)	
Allega alla presente la seguente documentazione	:		
Copia di un documento di riconosciment		in caso di delega del delegato;	
2. Ricevuta di c/c postale dell'importo di e	uro	. per le spese di ricerca degli a	tti;
Roma li			
	\		
(Compilare i campi vuoti e barrare la casella o le co	iselle d'interesse).	nato a	il
II Sottoscritto in qualità di			" n Via
Cap	Comune di		

Delega

il sig			in	qualità
di			residente	in
via	Cap	Comune		di
telefono				
e-mail				
ad effettuare in sua vece la visione	e e il ritiro di copia della documer	ntazione richiest	ta,	
N.B. (I campi devono essere t	tutti compilati e leggibili)			
ll richiedente (delegante)		ll delegato (per accettazione)		
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
(Firma per esteso e leggibile)		(Firma pe	er esteso e leg	gibile)
☐ Il richiedente, come sopra ide	entificato, prende visione persor	nalmente dei se	guenti documer	nti e ne
richiede copia:				
🗌 II delegato, come sopra ident	tificato, prende visione persona	almente dei seg	guenti documen	ti e ne
richiede copia				
•				
;				
•				
•				
		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
•				
	,,,, etc			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		, ₁₈ 4		
•				
THE STATE OF THE S				•
Pama li				
Roma li		~ Pk 1		
	FIRMA DEL RICHIEI	JENTE		
	(per esteso e le	ggibile)		
l sottoscritto dichiara di avere rice	evuto copia di quanto richiesto			
Roma li		,		
	FIRMA DEL RICHIE	DENTE		