



DOMANDA DI ACCESSO¹ AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI – L. 241/'90 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Tel./Cell: _____ E-mail _____

In qualità di :

- Proprietario
- Delegato (avente titolo ai sensi della L. 241/'90) in questo caso è necessaria la compilazione dell' **Allegato 1 (pag.3)**

CHIEDE

- di prendere visione
- di estrarre copia semplice/autenticata

del seguente documento amministrativo:

- Permesso a Costruire _____
- Scia _____
- Altro _____

dell'immobile **contraddistinto catastalmente** al foglio _____ particella _____

Montefiore dell' Aso, li ___/___/_____

(firma)

¹ **«diritto di accesso»**, il diritto degli interessati di prendere visione e di estrarre copia di documenti amministrativi; **«interessati»**, tutti i soggetti privati, compresi quelli portatori di interessi pubblici o diffusi, che abbiano un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso (se delegati allegare alla domanda , delega+fot. doc. identità).

ALLEGARE:

- Documento di identità del proprietario o del delegato;
- Delega (nel caso il richiedente non fosse il proprietario vedi **Allegato 1 (pag.3)**)
- Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

**Dal 01/11/2020 sono state aggiornate le tariffe comunali.

Il pagamento per l'accesso agli atti è di **€ 40.00** la tabella è consultabile al link

<https://www.comune.montefioredellaso.ap.it/it/page/diritti-di-segreteria-f6be267f-68b0-4261-b637-d38a1e728f74>

DI SEGUITO INDICATI I METODI DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO : (IBAN IT08D0615069520T20070000844) Cassa di Risparmio di Fermo - Filiale di Montefiore dell'Aso
intestato a Comune di Montefiore dell'Aso, Piazza della Repubblica n.2, cap 63062

BOLLETTINO POSTALE : c/c.p 15228638 causale diritti di segreteria
intestato a Comune di Montefiore dell'Aso, Piazza della Repubblica n.2, cap 63062

PAMENTO TRAMITE POS : è possibile effettuare il pagamento direttamente presso la sede comunale
in Piazza della Repubblica n.2, 63062, Montefiore dell'Aso



ALLEGATO 1
(MODELLO PER DELEGA)

Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti,

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ___/___/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___/___/_____
In qualità di _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____
Nato/a a _____ il ___/___/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
In qualità di _____

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Richiesta di accesso ai documenti
- Ritiro copia dei documenti

ALLEGARE:

Documento di identità del proprietario e del delegato.

Montefiore dell'Aso, li ___/___/_____

(firma)