



**Città di  
Sassuolo**

**Settore II  
Ambiente e Territorio  
Servizio Edilizia Privata**  
Via Caduti sul Lavoro, 1  
41049 Sassuolo  
telefono 0536 880725  
[www.comune.sassuolo.mo.it](http://www.comune.sassuolo.mo.it)  
pec: [comune.sassuolo@cert.comune.sassuolo.mo.it](mailto:comune.sassuolo@cert.comune.sassuolo.mo.it)  
p.i. 00235880366

Timbro protocollo

**Al Responsabile dello  
Servizio Edilizia Privata**

## ACCESSO ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 agosto 1990 n.241 ss.mm.ii. e D.P.R. 12 aprile 2006 n.184 ss.mm.ii.)

Il sottoscritto

Cognome				Nome		
nato/a a	prov.		il		C.F.	
Residenza/studio a	Via		n.		CAP	prov.
Tel.	e_mail					

dichiara sotto la propria personale responsabilità di effettuare la presente richiesta nella qualità di:

- Proprietario/comproprietario dell'immobile di cui si chiede l'accesso
- Acquirente / affittuario dell'immobile di cui si chiede l'accesso
- Confinante dell'immobile di cui si chiede l'accesso
- Professionista incaricato dalla proprietà \_\_\_\_\_  
(si allega delega)
- Altro (specificare)

### CHIEDE

- di avere **copia semplice**
- di **prendere visione**
- di avere **copia autentica** (*in questo caso apporre alla presente marca da bollo del valore corrente*)

della documentazione relativa alle seguenti pratiche edilizie:

Parte riservata all'Ufficio - verifica

relative all'immobile ubicato in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
catastralmente identificato al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Presentazione progetto edilizio | <input type="checkbox"/> 2. Atto notarile        |
| <input type="checkbox"/> 3. Presunta lesione di interessi   | <input type="checkbox"/> 4. Controversia         |
| <input type="checkbox"/> 5. Verifica conformità edilizia    | <input type="checkbox"/> 6. Studente             |
| <input type="checkbox"/> 7. Confinante                      | <input type="checkbox"/> 8. Conduttore/locatario |
| <input type="checkbox"/> 9. Altro (specificare)             |  |

Nei casi 3-4-7, deve essere indicato di seguito l'interesse giuridicamente rilevante:

2. di avere interesse personale e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti;
3. di avere il titolo succitato a sottoscrivere la presente, e allega copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000;
4. di essere a conoscenza che, qualora l'Amministrazione Comunale individui dei soggetti controinteressati alla presente richiesta di accesso agli atti (ex art.22, comma 1, L.241/90), **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 con Racc. A/R, ai sensi e per gli effetti dell'art.3 DPR 184/2006 (Regolamento recante disciplina in materia di accesso ai documenti amministrativi);
5. di essere a conoscenza che gli elaborati allegati ai provvedimenti abilitativi edilizi sono opera intellettuale di proprietà del progettista e, quindi, è fatta salva da parte degli autori dei progetti stessi ogni tutela giurisdizionale nelle competenti sedi, civili e penali, nell'ipotesi di utilizzo della documentazione a fini diversi da quelli per cui è stato consentito l'accesso ovvero permettano a terzi di porre in essere altrettante illecite utilizzazioni.

Sassuolo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### DELEGATO DA<sup>1</sup>

**Allegare fotocopia documento d'identità valido del delegante**

il/la Sig./ra

Cognome	Nome		
nato/a a	prov.	il	C.F.
residente a	prov.	Via	N.
telefono	fax	mail	
Ovvero <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Ditta			
con sede a	prov.	Via	N.
C.F.		P.IVA	
in qualità di (specificare)			

Sassuolo, li \_\_\_\_\_

Firma per delega

\_\_\_\_\_

#### **Parte riservata al Servizio**

<input type="checkbox"/> Non sono stati individuati controinteressati			
<input type="checkbox"/> È stata inviata copia ai controinteressati in data _____ prot. _____ i quali:			
<input type="checkbox"/> non hanno risposto	<input type="checkbox"/> acconsentono	<input type="checkbox"/> non acconsentono	
<b>Il Responsabile del Servizio:</b>			
<input type="checkbox"/> dispone il rilascio dei documenti	<input type="checkbox"/> rigetta la richiesta		
Sassuolo, li _____			

#### **Da compilare per ricevuta**

In data odierna sono state visionate le pratiche e le copie richieste sono state consegnate, previo pagamento del relativo costo di diritti di visura e riproduzione.	
Sassuolo, li _____	
L'operatore _____	Firma per ricevuta _____

<sup>1</sup> **Nota:** A norma del D.Lgs. 196 del 30.06.03 e successive modificazioni si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti e indispensabili per fruire del Diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati