



# COMUNE DI VO'

## PROVINCIA DI PADOVA

### RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. 

--	--	--	--	--

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Proprietario dell'immobile
- Tecnico incaricato dal proprietario (allegare copia lettera d'incarico)
- Amministratore condominiale
- Studente
- C.T.U. (allegare copia della nomina)
- Altro \_\_\_\_\_

**(specificare la titolarità in base alla quale si chiede l'accesso ai documenti, allegando eventualmente copia di atto o altro documento a giustificazione)**

**per il seguente motivo:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di accedere ai seguenti documenti amministrativi:

(indicare nella forma più precisa possibile i documenti che cui si intende accedere, fornendo tutti i dati utili per la ricerca d'archivio. Per esempio: Nome dell'intestatario della pratica edilizia, anno di costruzione, numero della concessione edilizia...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Per prenderne visione;
- Per averne copia in carta semplice;
- Per averne copia conforme (1)

(1) In questo caso la richiesta va presentata in marca da bollo da € 14,62

**Informativa (art. 13 D.lgs 196/2003)**

**Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che il trattamento dei dati personali forniti in sede di richiesta di accesso agli atti o comunque acquisiti a tal fine dal Comune di Vo' è finalizzato esclusivamente all'espletamento della pratica ed avverrà presso il Comune di Vo' con l'utilizzo anche di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per l'avvio della pratica e la loro mancata indicazione può precludere l'accesso agli atti. Si evidenzia che Lei ha i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Comune di Vo'.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma)

Ad uso dell'ufficio:



# COMUNE DI VO'

## PROVINCIA DI PADOVA

pratiche UT da recuperare dall'archivio:


Note:

---

---

---

---

---

---

---

---

Io sottoscritto, attesto in data odierna che la richiesta di accesso agli atti è stata completamente soddisfatta, mediante:

- Presa visione
- Visione ed acquisizione copie in carta semplice/copia conforme

DATA,

FIRMA