



Al Comune di Baselga di Piné  
Via Cesare Battisti nr. 22  
38042 BASELGA DI PINEq(TN)

## DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(ai sensi dell'art. 32 della L.P. 23/1992)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ in via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

in riferimento alla:

concessione edilizia/permesso di costruire  autorizzazione  S.C.I.A.  C.I.L.A.

n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

rilasciata/depositata a \_\_\_\_\_

per eseguire i lavori di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in p.f./p.ed. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.

nel caso di attestazioni non veritiere e falsità negli atti;

### DICHIARANDO LA PROPRIA QUALITA'

di concessionario  di attuale proprietario  di diretto interessato alla pratica sopracitata

di tecnico incaricato:  dal concessionario

\_\_\_\_\_  dall'attuale proprietario

**(allegare obbligatoriamente l'autorizzazione del privato all'incarico)**

per la seguente **MOTIVAZIONE** (da indicare obbligatoriamente ai sensi dell'art. 32 della L.P. 23/92 e s.m.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

- la visione della pratica depositata agli atti
- il rilascio di:
  - fotocopia per uso proprio (esente da bollo)
  - copia conforme all'originale (in bollo)
- della concessione edilizia/permesso di costruire/autorizzazione/SCIA/CILA
- del progetto
- della relazione tecnica
- altro(specificare)

*Informativa ex. art. 13 del D.lgs. n° 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

, li

## IL RICHIEDENTE

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.:*

- l'istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente
- l'istanza è stata presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente

Il Responsabile dell'Area Tecnica

Dott.ssa Tatiana Lauriola

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Data consegna documenti

Firma per ricevuta