

**MODULO PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO ALLE PRATICHE EDILIZIE**

Allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Scalenghe

Via Umberto I, 1 - 10060 SCALENGHE

Mail [scalenghe@ruparpiemonte.it](mailto:scalenghe@ruparpiemonte.it)

PEC (solo per invii da posta certificata) [scalenghe@cert.ruparpiemonte.it](mailto:scalenghe@cert.ruparpiemonte.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
documento di identità personale \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (eventualmente) di delegato da \_\_\_\_\_ (allegare delega)

**RICHIESTE**

l'accesso alle seguenti pratiche edilizie:

Licenza Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Concessione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Autorizzazione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Permesso di costruire	N. _____ del _____ intestata a _____
SCIA – DIA - CILA	N. _____ del _____ intestata a _____
Condono edilizio	N. _____ del _____ intestata a _____
Autorizzazione _____	N. _____ del _____ intestata a _____
Convenzione Edilizia	N. _____ del _____ intestata a _____
Atto notarile	N. _____ del _____ per convenzione edilizia _____
Procedura usi civici	N. _____ del _____ intestata a _____

relative al fabbricato situato in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ estremi catastali Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_.

A tale proposito, assumendosi tutte le responsabilità della vigente normativa, dichiara che l'interesse giuridicamente rilevante alla conoscenza di quanto richiesto è fondato su (**MOTIVAZIONE OBBLIGATORIA**):

**Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:**

- La richiesta di accesso alle pratiche edilizie comporta la corresponsione dei seguenti costi:
  - Diritti per ricerche di archivio: 30,00 € per ogni **singola** pratica (CE, PdC, SCIA, DIA, CILA, PEC ecc.)
  - Fotocopie documenti: 0,20 € per formato A4 e 0,40 € per formato A3.
- Il pagamento dei diritti e delle fotocopie dovrà essere corrisposto alla Tesoreria Comunale esclusivamente attraverso:
  - Conto corrente postale n. 30915102.
  - Bonifico bancario su **IBAN IT 61 P 03069 31140 100000046010 - BANCA INTESA SAN PAOLO**
  - POS presso ufficio protocollo del Comune di Scalenghe in via Umberto I° n. 1.
- Decorsi **90 GIORNI** dalla data di protocollo della presente domanda senza che il richiedente abbia provveduto a ritirare/visionare la documentazione richiesta, la domanda verrà archiviata. Occorrerà quindi presentare una nuova richiesta con addebito dei costi per le ricerche d'archivio già effettuate.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Allego ricevuta di pagamento di \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € per diritti di consultazione e costo fotocopie.

Firma per ricevuta di quanto richiesto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_