



**Allo SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
del Comune di FARRA DI SOLIGO**

---

---

**OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi – Legge n. 241/90, art. 35 del Regolamento comunale di esecuzione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di (*specificare i poteri rappresentativi: es. proprietario, usufruttuario, ecc*) :

---

**CHIEDE**

- di prendere visione;
- di prendere visione con riproduzione fotografica;
- di prendere visione con rilascio di copia semplice;
- di prendere visione, con rilascio di copia autentica (precisare l'uso che ne consenta il rilascio in esenzione dal bollo): \_\_\_\_\_

dei sottoindicati documenti amministrativi:

- o Richiesta ad eseguire i lavori
- o Concessione edilizia/permesso di costruire
- o SCIA/CILA
- o Autorizzazione paesaggistica
- o Comunicazione inizio lavori
- o Comunicazione fine lavori
- o Certificato di abitabilità/agibilità
- o Elaborati grafici
- o Documentazione fotografica
- o Accatastamento
- o Condono edilizio
- o Legge n. 10/91 isolamento termico
- o Convenzione
- o \_\_\_\_\_

pratica edilizia intestata a: \_\_\_\_\_

anno di riferimento:

o decennio 50/60

o decennio 61/70

o decennio 71/80

o decennio 81/90

o decennio 91/00

o decennio 01/10

o decennio 11/20

o decennio 21/30

ubicazione in Via \_\_\_\_\_

estremi catastali: Fg. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ (allegare estratto di mappa)

DATI ATTUALE PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

o Ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi (*specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta*):

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

**Per la presa visione ed il rilascio dei documenti si chiede di contattare il sig.**  
\_\_\_\_\_ **in qualità di** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, **mail** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere a conoscenza che non saranno prese in considerazione richieste sprovviste di tutti gli elementi contenuti nella presente.

Allega:

estratto di mappa

copia fotostatica documento di identità del richiedente e dell'eventuale delegato

attestazione del pagamento dei diritti di accesso di €. 50,00, effettuato presso UNICREDIT BANCA SPA - COORDINATE BANCARIE IBAN IT 64 Z 02008 61920 000030306866 ovvero su C/C POSTALE n. 000011930310

Farra di Soligo, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE