

	<p align="center"><b>COMUNE DI BAISO</b> <i>Provincia di Reggio Emilia</i></p>	<p>Piazza della Repubblica, n.1 42031 Baiso R.E. tel. 0522-993511 e-mail <a href="mailto:comune@comune.baiso.re.it">comune@comune.baiso.re.it</a> C.F. 80019170353</p>
---	--	--

**Al Responsabile del Servizio Tecnico**

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI**

(art. 22 L.241/1990 e s.m.)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

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

in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**In 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 dal sig. \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_

Civico \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

☐ Altro \_\_\_\_\_

**allegare modulo di delega/procura/incarico in carta semplice accompagnata da fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive e versamento diritti di segreteria di 60.00 euro da effettuare tramite Pago Pa**

**CHIEDO**

- ☐ di avere **copia semplice**                      ☐ di avere **copia autentica**                      ☐ di **prendere visione**

della documentazione relativa alle seguenti pratiche edilizie:

- ☐ Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Denuncia di inizio attività, Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Condonò edilizio n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Agibilità n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Ultima pratica riguardante l'edificio sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
☐ Piano particolareggiato \_\_\_\_\_ approvato con D.C.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione all'attività estrattiva n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Rilasciato/intestato a Ditta/Sig. \_\_\_\_\_

relativo all'intervento in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altre notizie utili per l'individuazione del documento \_\_\_\_\_

occorre indicare gli estremi identificativi (numero e anno) degli atti o documenti richiesti, se non si conoscono è necessario indicare i nominativi dei possibili intestatari delle pratiche richieste, in mancanza di tali dati la richiesta non potrà avere seguito e verrà archiviata

## DICHIARO

che questa richiesta di accesso agli atti è motivata dalla tutela del seguente interesse:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> atto notarile            | <input type="checkbox"/> mutuo                           | <input type="checkbox"/> presunta lesione di interessi |
| <input type="checkbox"/> documentazione personale | <input type="checkbox"/> presentazione progetto edilizio | <input type="checkbox"/> controversia                  |

Data

Firma

### DICHIARO DI ESSERE INFORMATO/A

- ✓ Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 si seguito “GDPR” il Comune di Baiso in qualità di Titolare del trattamento e’ in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all’ind mail [privacy@\(dominio dell’ente\)](mailto:privacy@(dominio dell’ente)) oppure recandosi presso l’ufficio protocollo del Comune utilizzando l’apposito modulo.
  - Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell’art.37 del GDPR è disponibile scrivendo [dpo@tresinarosecchia.it](mailto:dpo@tresinarosecchia.it), oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L’informativa completa può essere richiesta all’ufficio preposto, oppure scrivendo a [privacy@comune.baiso.re.it](mailto:privacy@comune.baiso.re.it) oppure consultabile sul sito del Comune.
- ✓

Firma \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO:

- *In data odierna è stata effettuata visione della documentazione richiesta:*

Data \_\_\_\_\_

Il ricevente

L'operatore incaricato

- *In data odierna è stato effettuato l’accesso agli atti e sono state consegnate le copie richieste:*

### IMPORTI DOVUTI :

n. copie formato A4 \_\_\_\_\_ importo € 0,40

n. copie formato A3 \_\_\_\_\_ importo € 0,80

n. copie altri formati \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

TOTALE COPIE € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

European Label of Governance Excellence  
**ELOGE**

