

Data/Protocollo di presentazione



**COMUNE DI MONTE ARGENTARIO**

(Provincia di Grosseto)

58019 PORTO S.STEFANO - Piazzale dei Rioni n.8

Fax 0564/811931

\*\*\*\*\*

A cura dell'Ufficio

**UFFICIO DEMANIO**

**Il Sottoscritto**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti inserite le informazioni necessarie ad identificare univocamente il soggetto richiedente.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo Nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cod. Fisc. (\_\_\_\_\_)

Residente \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Sede Comune di \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ P.Iva. (\_\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Iscritta Registro Imprese della C.C.I.A.A. Di \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990**

**LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE**

Di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:

( ) Diretto interessato dal procedimento

( ) Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento

( ) Portatore di interesse diffuso in qualità di: \_\_\_\_\_

• Descrivere il titolo di legittimazione all'accesso \_\_\_\_\_

**INTERESSE DEL RICHIEDENTE**

Di avere interesse di accedere ai documenti in quanto:

( ) Ho la necessità di far valere in giudizio le mie ragioni ed ho necessità di produrre i documenti richiesti

( ) Ho ricevuto un danno dall'attività svolta in quanto \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTO DELLA PRATICA RICHIESTA**

Pratica prot. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ In Qualità di \_\_\_\_\_

Della Soc. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città/Paese \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Accesso ai documenti amministrativi – richiesta**

**MODALITA' DI ACCESSO**

**PRENDERE VISIONE (Senza estrazione di copie)**

**ESTRAZIONE DI COPIE**

La presa visione dei documenti è a titolo gratuito mentre per l'estrazione di copia verrà richiesto il pagamento dei diritti di segreteria.

**DOCUMENTI RICHIESTI**

**Copia Concessione Demaniale N° \_\_\_\_\_;**

**Copia istanza di nuova Concessione Demaniale;**

**Relazione Tecnica;**

**Planimetrie;**

**Documentazione di occupazioni abusive;**

**Accertamenti Polizia Municipale;**

**Copia Istanza Autorizzazione Temporanea;**

**Altro \_\_\_\_\_**

**DELEGATI PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO**

Il Sottoscritto richiedente comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti.

**DELEGATO:**

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data Nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Residente a \_\_\_\_\_**

**In Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_**

**IL DELEGATO**

\_\_\_\_\_  
Firma da opporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO**

**Tutto ciò premesso il sottoscritto fa istanza di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990.**

**Porto Santo Stefano, li \_\_\_\_\_**

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_