

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(L. 7/08/1990 n. 241 e D.P.R. 27/06/1992 n. 352)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di				
- ▼				
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale		Partita IVA
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato	
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare

### CHIEDE

#### 1. Interesse del richiedente

<input type="radio"/>	di prendere visione
<input type="radio"/>	di prendere in esame, con rilascio di copia semplice
<input type="radio"/>	di prendere in esame, con rilascio di copia conforme

#### i sottoindicati documenti amministrativi

Documento amministrativo	Protocollo num.	Data	Intestataro

(Descrivere l'interesse giuridicamente rilevato)

<input type="checkbox"/>	di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto
e di	
<input type="checkbox"/>	consultare la seguente documentazione
<input type="checkbox"/>	acquisire la seguente documentazione da emettere in copia <input type="radio"/> semplice <input type="radio"/> conforme

## 2. Localizzazione

<b>relativamente all'immobile sito in</b>					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

### censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

## DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

(Vengono richieste informazioni che costituiscono condizioni per l'accesso ai documenti)

## 3. Legittimazione del richiedente

<input type="checkbox"/>	di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di
<input type="radio"/>	diretto interessato dal procedimento
<input type="radio"/>	controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento
<input type="radio"/>	controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dall'Autorizzazione rilasciata
<input type="radio"/>	portatore di interesse diffuso in qualità di

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**ALLEGATI**

Allegato							
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti di segreteria (se richiesti) <hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>						
	<table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
	IUV <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>						

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)**

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:**  
indirizzo mail/PEC

**Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:**  
indirizzo mail/PEC

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**  
indirizzo mail/PEC

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in cui non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

**CODICE PRATICA**  
**\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM**

**PROCURA SPECIALE**  
**(Modello 0070 Versione 002-2017)**

**Allo Sportello Unico** \_\_\_\_\_ **Comune / Comunità / Unione** \_\_\_\_\_

## PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

**IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA INTESTATARIO/A**

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	In qualità di
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	
<input type="text"/>	

L'intestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b> <input type="text"/>
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b> <input type="text"/>
L'intestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale	
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente dall'intestatario/a	

Sono presenti cointestatari  Sì  No

### I SOTTOSCRITTI COINTESTATARI

Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di
Denominazione o ragione sociale	
Il cointestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>
Il cointestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale	
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente dal cointestatario/a	

Sono presenti professionisti diversi dal procuratore  Sì  No

### I SOTTOSCRITTI PROFESSIONISTI

Cognome	Nome
Codice fiscale	Partita iva
In qualità di	
Il professionista sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	<b>Firma autografa (obbligatoria)</b>
Il professionista sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale	
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente dal professionista	

Sono presenti imprese esecutrici dei lavori  Sì  No

### LE SOTTOSCRITTE IMPRESE ESECUTRICI DEI LAVORI

Partita iva	Denominazione

L'impresa esecutrice dei lavori sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa

Allega documento di identità in corso di validità

Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza

Firma autografa (obbligatoria)

Firma autografa (obbligatoria)

L'impresa esecutrice dei lavori sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale

Documento procura speciale firmato digitalmente dall'impresa esecutrice dei lavori

### DICHIARA/NO

di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome		Nome	
Codice fiscale	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza
		- ▼	
Luogo di nascita			
Comune	Provincia	Stato	
Studio professionale			
Comune	Provincia	Stato	
Indirizzo		Civico	CAP
Telefono	Cellulare	Email	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con:

Codice univoco
*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM
Oggetto

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto

<input checked="" type="checkbox"/>	la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:</b>

Il/I sottoscritto/i autorizza/no l'utilizzo informatico dei propri dati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R 445/2000 E S.M.I.

### IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

Cognome	Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/200, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
<input checked="" type="checkbox"/>	che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 445/2000 e Reg. UE 27/04/2016 n. 679 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

*Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.*

*Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.*