

**RICHIESTA DI ACCESSO ATTI COPIA SEMPLICE**

Il/i sottoscritto/i (cognome e nome)

nato a

prov.

ll

Codice Fiscale

telefono fisso

telefono mobile

email

PEC

CHIEDE in relazione all'immobile sito in FONTE NUOVA

indirizzo

distinto al catasto del Comune di

sez.

foglio

part.

sub/subb

DI AVERE COPIA SEMPLICE

specificare Concessione Edilizia, Permesso di costruire, altro....

con la seguente motivazione:

Si allega:

- delega del proprietario e fotocopia del documento di riconoscimento dello stesso;
- Ricevuta versamento di € 20,00 (da effettuarsi esclusivamente tramite il portale PAGOPA del Comune di Fonte Nuova)
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Copia del titolo di proprietà.

Rispetto della normativa sulla privacy

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
- Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 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 dicembre 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, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE del Comune di FONTE NUOVA

Fonte Nuova li, _____

Firma _____