## UFFICIO FOGNATURA PRIVATA - VIA SILE, 8 – TEL. 02.884.66763

## ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

(COMPILARE IN STAMPATELLO - IN TUTTE LE SUE PARTI - L'ISTANZA INCOMPLETA NON VERRÀ EVASA)

Generalità del richiedente:			
Cognome	Nome		
Residente in Via/Piazza	N°	CapCittà	
TelCell	Fax	E-mail/ <b>PEC</b>	
In qualità di:         □ Proprietario       □ Affittuario       □ Futuro acquirente       □ Incaricato dalla proprietà       □ Amministratore         □ Progettista       □ Confinante       □ Studente (allegare richiesta del docente)       □ Altro (specificare)			
<b>N.B.</b> Il/La Sottoscritto/a dichiara che la documentazione ottenuta sarà utilizzata in osservanza delle disposizioni di legge vigenti e <b>specifica</b> inoltre, ai sensi dell'art. 7.6 del Regolamento del Comune di Milano per il Diritto Accesso e dell'art. 22.1 della Legge 241/90, il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso, che <b>comprova</b> allegando certificazione attestante: <b>a) il proprio titolo sopra indicato</b> ; <b>b) il proprio interesse giuridicamente rilevante</b> (solo nel caso la richiesta non sia relativa alla proprietà del richiedente stesso)			
OBBLIGATORIO: SPECIFICARE IL MOTIVO DELLA RICHIESTA			
PER L'IMMOBILE DI VIA	Chiede N° CIV	ICON° FABBRICATO	
Visura dei documenti del fascicolo □ Planimetrie rete interna □ Atti in trattazione (ordinanze ecc.)			
□ Rilascio copie □ semplice □ autentica			
Ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso dovrà essere inviata al seguente indirizzo:  Cognome  Nome			
Presso	Via o Piazza	N°	
CapCittà	Tel	Fax	
Non potendo venire personalmente delego la Sig.ra/il Sig			
Data	Firma leggibile		
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 - I dati personali raccolti saranno trattati al fine di consentire l'identificazione del richiedente, anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica. Titolare del trattamento: Comune di Milano Responsabile del trattamento: Il Direttore dell'Area Sportello Unico per l'Edilizia			

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE O DEL DELEGATO			
(Compilazione a cura dell'ufficio)			
COGNOME		NOME	
RESIDENTE in Via/	Piazza	N° Cap. Città	
Carta d'identità N°		Rilasciata dal Comune di	
Patente N°		Rilasciata dalla Prefettura di	
Tessera dell'ordine		N°	
Dichiarazione di visura effettuata il			
FIRMA			
Versato per:			
(Compilazione a cura dell'			
Ricerca/Visura	€	Data	
Riproduzione	€		
TOTALE	€	Firma	
Dichiaro di aver ritirato le copie dei documenti richiesti e di aver versato per: (Compilazione a cura dell'ufficio)			
Riproduzione	€	Data	

TOTALE

Firma