UNIONE TERRA DEI CASTELLI

AGUGLIANO — POLVERIGI

COMUNI DI AGUGLIANO e POLVERIGI

Il sottoscritto_____ residente a _____

via_____ tel._____

portatore di interessi giuridicamente rilevanti ai sensi della L. 241/'90 in quanto :

☐ Proprietario o tecnico incaricato dalla proprietà

☐ Acquirente o tecnico incaricato dal medesimo

☐ Altro (specificare) _____

CHIEDE

Per le seguenti motivazioni:_____

_____

_____

In riferimento all'edificio sito nel COMUNE di _____ in via/p.zza:

_____

_____

DI AVERE

☐ **COPIA**

☐ con elaborati

☐ solo atti

☐ **COPIA CONFORME**

☐ con elaborati

☐ solo atti

delle seguenti pratiche edilizie (DIA, Concessioni, Permessi di costruire, Agibilità):

o **Atto : ..... n. ..... del .....**

o **Atto : ..... n. ..... del .....**

o **Atto : ..... n. ..... del .....**

o **Atto : .....**

Relativamente alle pratiche del Comune di **AGUGLIANO** va allegata la ricevuta del versamento dei **diritti di segreteria** dovuti per la ricerca, pari :

- Richiesta effettuata dal proprietario o delegato fino a 3 pratiche **€ 10,00**
- Supplemento per richiesta effettuata da altro soggetto **€ 10,00**
- Supplemento per richieste relative a pratiche antecedenti l'anno 2018 **€ 5,00**
- Supplemento per ogni pratica superiore a 3 **€ 5,00**

da effettuare sul c.c. n.**16001604** o tramite bonifico bancario presso la Banca di Ancona e Falconara Cred. Coop.Vo Agenzia N. 1, codice **IBAN: IT 25 T 08086 02601 000000082007** intestato a "Comune di Agugliano, Servizio Tesoreria", causale: "*ATTI. - Diritti di ricerca*";,

Relativamente alle pratiche del Comune di **POLVERIGI** va allegata la ricevuta del versamento dei **diritti di segreteria** dovuti per la ricerca, pari :

- Richiesta effettuata dal proprietario o delegato fino a 3 pratiche **€ 10,00**
- Supplemento per richiesta effettuata da altro soggetto **€ 10,00**
- Supplemento per richieste relative a pratiche antecedenti l'anno 2018 **€ 5,00**
- Supplemento per ogni pratica superiore a 3 **€ 5,00**

da effettuare sul c.c. n. **16018608** "; o tramite bonifico bancario , presso la Banca di Ancona e Falconara Cred. Coop.Vo, filiale di Polverigi, codice IBAN: **IT 84 T 08086 37530 000000081271** intestato a "Comune di Polverigi, Servizio Tesoreria", causale: "*ATTI. - Diritti di ricerca"*

Agugliano, lì ……..

FIRMA del RICHIEDENTE

_____

Le copie conformi vanno rilasciate in marca da bollo, una sulla presente richiesta una per ogni quattro facciate.

COPIE RITIRATE IN DATA …… FIRMA ……

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.