



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO
Città Metropolitana di Roma Capitale

DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

<i>Il sottoscritto/a</i>		
<i>nato a</i>		<i>Il</i>
<i>residente a</i>	<i>Via/C.so/P.zza</i>	
		<i>n.</i>
<i>tel.</i>	<i>Cell.</i>	<i>Mail</i>
<i>Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)</i>		
<i>Estremi del documento del richiedente</i>		

IN QUALITÀ DI

☐ Diretto interessato	☐ Incaricato come da delega con fotocopia del documento d'identità del delegante
CHIEDE	
☐ presa visione	☐ presa visione con rilascio di copia in carta semplice
☐ presa visione con rilascio di copia conforme	

Dei seguenti documenti amministrativi:

Concessione Edilizia n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

Permesso di Costruire n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

Domanda di Condono Edilizio n. _____ del _____ a nome di _____
n. _____ del _____ a nome di _____
n. _____ del _____ a nome di _____

Permesso a Costruire in Sanatoria n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

Licenza Edilizia n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

S.C.I.A / D.I.A. / C.I.L.A. / C.I.L. n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

Certificato di Agibilità e/o richiesta di Agibilità n/prot. _____ del _____

Autorizzazione Edilizia n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____

Altri atti rilasciati dall'Ufficio Gestione del Territorio:

Titolo _____ n. _____ del _____

Titolo _____ n. _____ del _____

Titolo _____ n. _____ del _____

Titolo _____ n. _____ del _____

per i sotto indicati motivi (specificare interesse concreto, diretto e attuale per la tutela di una situazione giuridicamente rilevante connesso all'oggetto della richiesta)

Si allega alla presente il versamento di Euro 12,50 da versare con Pago PA causale

diritti di segreteria Accesso Atti

Il versamento di Euro 25,00 per Diritti di Segreteria d'urgenza (copie rilasciate entro 6 Giorni)

Data _____

FIRMA _____

Spazio riservato all'ufficio

Il Responsabile del procedimento _____

☐ Accoglie la presente richiesta ☐ Non accoglie/o accoglie parzialmente la seguente richiesta per i seguenti motivi:

☐ la richiesta è differita per i seguenti motivi:

Trevignano Romano lì, _____ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO