## **COMUNE DI CASTELLALTO**



Provincia di Teramo **SETTORE III** 

# URBANISTICA – PATRIMONIO – UFFICIO SISMA – LAVORI PUBBLICI TECNICO MANUTENTIVO – EDILIZIA PRIVATA - SUAP

Al Comune di Castellalto Via Madonna degli Angeli 21 64020 Castellalto (TE)

### RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (art. 22 legge 241/1990)

Il/la	sottoscritto/a		
nato	/a	. il Codice Fiscale	
resid	lente in Via		N CAP
Città			Provincia
Docu	ımento di identificazione	n.	
rilas	ciato da	il	scadenza
Num	ero di telefono:		
☐ i	in qualità di diretto interessato all'ac	ccesso;	
☐ i	n rappresentanza di		
1	residente in Via		N CAP
С	ittà		Provincia
D	ocumento di identificazione	n.	
ri	ilasciato da	il	scadenza
ir	ı qualità di		,
	· F · · · · · · · · · ·	CHIEDE  ☐ di avere semplice copia	di avere copia autentica
	di ricevere i documenti richiesti a	l seguente indirizzo di PEC	
		atica edilizia <b>è obbligatorio</b> specificare ponibili numero e anno del titolo abilita	e: nome della ditta/e che ha presentato il tivo):
Adeg	guata motivazione della richiesta (è c	obbligatorio specificare l'interesse com	nesso all'oggetto della domanda):

#### **COMUNE DI CASTELLALTO**



Provincia di Teramo

#### **SETTORE III**

## URBANISTICA – PATRIMONIO – UFFICIO SISMA – LAVORI PUBBLICI TECNICO MANUTENTIVO – EDILIZIA PRIVATA - SUAP

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto come da tariffe di seguito stabilite:

COSTI PER LA PRODUZIONE E IL RILASCIO DI COPIA DEI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI							
QUOTA FISSA	Per ogni titolo edilizio ri	Per ogni titolo edilizio richiesto € 10,80					
	Formato A4 in b/n	Singola facciata	€ 0,30				
		Fronte-retro	€ 0,60				
	Formato A3 in b/n	Singola facciata	€ 0,50				
		Fronte-retro	€ 1,00				
COSTI DI RIPRODUZIONE	Formato A4 a colori	Singola facciata	€ 1,50				
		Fronte-retro	€ 3,00				
	Formato A3 a colori	Singola facciata	€ 2,00				
		Fronte-retro	€ 4,00				
SCANNERIZZAZIONE	Formato A4	Cadauno	€ 0,20				
DOCUMENTI	Formato A3	Cadauno	€ 0,40				

Copie di altro formato saranno rimborsate secondo costo di riproduzione presso ditta specializzata.

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario sul Conto Corrente intestato al Comune di Castellato, via Madonna degli Angeli n. 21 – 64020 Castellalto (TE), IBAN: **IT 74 S 05424 04297 0000 500 10 408**Tesoreria Banca Popolare di Bari

Causale: diritti di riproduzione

Il sottoscritto conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e relativi allegati.

Ci	പ	ما	ga	
OI.	aı	ıe	ga	:

- d	lelega	sottoscritta	dalle	parti (	(ove nec	essario)	Ι;

_	conia	fotostatica	del/i	i documento	/i d	li identità

Luogo e data	firma	
<u>RICEVUTA PER PRESA VISI</u>	ONE/ESTRAZIONE COPIE	

Importi dovuti e versati all'Ente:

- TOTALE euro	<ul> <li>quota fissa</li> <li>costi di riproduzione documenti per n fogli formato A4</li> <li>costi di riproduzione documenti per n fogli formato A3</li> <li>scannerizzazione documenti per n fogli formato A4</li> <li>scannerizzazione documenti per n fogli formato A3</li> <li>copie progetti (rimborso costo per la riproduzione presso ditta specializzata) per n fogli formato</li></ul>	euro euro euro euro euro
Luogo e data firma	- TOTALE	euro
	Luogo e data firma	1