



**COMUNE DI BONATE SOPRA-BG**  
P.zza V. Emanuele II 5 24040 Bonate Sopra BG  
Tel. 035 4996150/1/2/118 <http://www.comune.bonatesopra.bg.it>

(spazio riservato al protocollo)

**RICHIESTE DI ACCESSO DOCUMENTALE ex L. 241/1990 smi**

*Da compilare a cura del richiedente*

Il sottoscritto/a <b>Nome</b> _____	<b>Cognome</b> _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Comune di residenza _____	Cap. _____ Via/Viale,Piazza ecc. _____ n. _____
C.F./Partita IVA _____	Telefono _____
Indirizzo PEC _____ @ _____	Indirizzo e-mail _____ @ _____
<input type="checkbox"/> Per conto proprio	<input type="checkbox"/> Per conto di _____ (allegare delega)

**FA RICHIESTA DI**

- Visura**  
 **Visura ed Estrazione Copia Semplice** (  cartacea  su supporto informatico )  
 **Visura ed Estrazione Copia Conforme** (  cartacea  su supporto informatico )  
 **Rilascio urgente (entro 3 giorni)**

**DELLE SEGUENTI PRATICHE EDILIZIE:** \_\_\_\_\_

Intestate a : \_\_\_\_\_

Riferite all'immobile/U.I. posto in Bonate Sopra, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Proprietario attuale \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_  
 Precedente proprietà \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_  
 Altre informazioni \_\_\_\_\_

Foglio n. __	Particella n.	Sub.	Foglio n. __	Particella n.	Sub.	Sub.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**A) Di essere titolare di un interesse diretto concreto e attuale in quanto** (barrare la casella che interessa)

- proprietario/a  acquirente  
 tecnico/a incaricato/a dall'acquirente (nome acquirente)  
 tecnico/a incaricato/a dalla proprietà (nome proprietà)  
 tecnico/a incaricato/a dal tribunale (CTU) come da copia della documentazione comprovante l'incarico del Tribunale  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**B) Di richiedere, conformemente con quanto stabilito dagli artt.23/24/25 della Legge n.241/90, la visura per la seguente motivazione (barrare la casella che interessa)**

- verifica di conformità dell'immobile per presentazione nuova pratica edilizia  
 contenzioso/ricorso in atto  
 verifica di conformità dell'immobile  
 atto di compravendita  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**C) Di essere a conoscenza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000**

Con la presente il/la sottoscritto/a accetta che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, siano trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce e comunque, nei termini con le modalità previste alle vigenti disposizioni del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_ (allegare copia di documento d'identità)

Data \_\_\_\_\_ Firma delegante \_\_\_\_\_ (allegare copia di documento d'identità)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO- ESITO DELLA VISURA**

La visura è programmata per la settimana successiva alla richiesta al protocollo

**PROSPETTO LIQUIDAZIONE**

<b>DIRITTI DI RICERCA E VISURA</b>	<b>Importo a pratica</b>	<b>N.</b>	<b>Totale da versare</b>
Pratiche edilizie (per ciascuna pratica, al netto costo copia)	€. 10,00		
Pratiche di agibilità (per ciascuna pratica, al netto costo copia)	€. 10,00		
Pratiche edilizie richieste ai fini di procedimenti giudiziari (es. fallimenti ed esecuzioni immobiliari) (per ciascuna pratica, al netto costo copia)	€. 25,00		
Pratiche connesse a Piani Urbanistici ed attuativi ed altro (una tantum, escluso costo copia)	€. 30.00 (una tantum)		
<b>DIRITTI D'URGENZA</b>			
Per richieste urgenti di accesso, rilascio di copia o certificazione, entro i tre giorni lavorativi, in aggiunta	€. 10,00		
<b>RILASCIO COPIE</b>			
Rilascio copia digitale di documenti mediante scansione di documenti originali depositati presso l'ufficio (per ogni pagina) <i>* Si garantisce la scansione nei formati A3 e A4</i>	€. 0,25		
Fotocopie A4			
Fotocopie A3			
<b>TOTALE</b>			

Ricevuta versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE**

In relazione alla presente richiesta dichiaro di avere VISIONATO/ RICEVUTO COPIA dei documenti da me richiesti.

Bonate Sopra , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_