



COMUNE  
DI TRENTO

Al Comune di  
Comune di Trento

Codice ISTAT  
022205

Ufficio destinatario  
Innovazione e transizione digitale

## DOMANDA DI ACCESSO/CONSULTAZIONE AGLI ATTI IN MATERIA EDILIZIA

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m., consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m., nel caso di attestazioni non veritiere e falsità negli atti*

Il/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:

### Dati anagrafici:

Cognome			Nome		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita		

### Residente a:

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barra	CAP
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)		

**N.B.: I contatti forniti saranno utilizzati esclusivamente a fini istituzionali**

### in qualità di:

<input type="radio"/>	<b>Proprietario / Comproprietario dell'immobile oggetto della richiesta presentata</b>																		
<input type="radio"/>	<b>Amministratore del condominio oggetto della richiesta presentata</b>																		
<input type="radio"/>	<b>Professionista / Agente immobiliare incaricato</b>																		
<input type="radio"/>	dal tribunale o altro organo giudiziario																		
<input type="radio"/>	dal proprietario / comproprietario dell'immobile oggetto della richiesta presentata:																		
	<table border="1"><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Codice Fiscale</td><td>Indirizzo</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Cognome	Nome			Codice Fiscale	Indirizzo												
Cognome	Nome																		
Codice Fiscale	Indirizzo																		
<input type="radio"/>	da altro soggetto:																		
<input type="radio"/>	<b>Notaio rogante</b>																		
<input type="radio"/>	<b>Confinante / Professionista incaricato dal confinante</b>																		
	<b>proprietario del seguente immobile:</b>																		
	<table border="1"><thead><tr><th>Tipo</th><th>Comune catastale (codice)</th><th>Comune catastale (nome esteso)</th><th>Numero</th><th>Barra</th><th>Porzione Materiale</th><th>Subalterno</th><th>Controllo particella</th><th>Mappa</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Porzione Materiale	Subalterno	Controllo particella	Mappa									
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Porzione Materiale	Subalterno	Controllo particella	Mappa											
	<b>Verifica esito particella</b>	<input type="checkbox"/> Particella esistente						<input type="checkbox"/> Particella NON esistente											
<input type="radio"/>	di cui sono proprietario																		
<input type="radio"/>	per il quale sono stato delegato:																		
	<table border="1"><tr><td>Cognome confinante</td><td>Nome confinante</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Codice Fiscale confinante</td><td>Indirizzo confinante</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Cognome confinante	Nome confinante			Codice Fiscale confinante	Indirizzo confinante												
Cognome confinante	Nome confinante																		
Codice Fiscale confinante	Indirizzo confinante																		



<b>Verifica esito particella</b>		<input type="checkbox"/> Particella esistente			<input type="checkbox"/> Particella NON esistente			
<b>Particella #4</b>								
<b>Tipo</b>	<b>Comune catastale (codice)</b>	<b>Comune catastale (nome esteso)</b>	<b>Numero</b>	<b>Barra</b>	<b>Porzione Materiale</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Controllo particella</b>	<b>Mappa</b>
<b>Verifica esito particella</b>		<input type="checkbox"/> Particella esistente			<input type="checkbox"/> Particella NON esistente			

<b>dei seguenti atti/documenti amministrativi:</b>	
<input type="checkbox"/>	Titoli abilitativi ed amministrativi edilizi
<input type="checkbox"/>	Certificazioni di abitabilità/agibilità o equipollenti
<input type="checkbox"/>	Altro:

Eventuali estremi identificativi dei documenti di riferimento		
<b>Tipo di documento</b>	<b>Protocollo/numero</b>	<b>Data</b>

<b>per le seguenti motivazioni:</b>	
<input type="checkbox"/>	Verifica degli standard urbanistici edilizi relativi all'intera realtà immobiliare sopra richiamata
<input type="checkbox"/>	Verifica dello stato autorizzato della realtà immobiliare di proprietà, compreso eventuali parti comuni
<input type="checkbox"/>	Compravendita/passaggio di proprietà
<input type="checkbox"/>	Recupero SuperBonus 110%
<input type="checkbox"/>	Se confinante, indicazione puntuale inerente l'interesse all'accesso/consultazione di atti edilizi:
<input type="checkbox"/>	Altro:

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="radio"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente
-----------------------	---

<input type="radio"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente su CD, DVD o supporto USB fornito dall'utente
<input type="radio"/>	<b>[Metodo consigliato]</b> di riceverli al seguente indirizzo PEC: o tramite servizio di trasferimento dati informatici (es. Pydio, WeTransfer, ecc.)
<input type="radio"/>	di riceverli al seguente indirizzo mail: o tramite servizio di trasferimento dati informatici (es. Pydio, WeTransfer, ecc.)
<input type="radio"/>	di riceverli a mezzo posta all'indirizzo sopra indicato, previo pagamento delle spese di spedizione

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Numero documenti
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - <b>Modulo di affidamento dell'incarico firmato dal delegante</b> nella seguente modalità:	
<input type="checkbox"/>	Eventuale documentazione giustificativa degli interessi giuridicamente rilevanti e motivi di legittimazione	
<input type="checkbox"/>	Allegato delega di accesso/consultazione atti del tribunale o altro organo giudiziario	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati ( <i>specificare</i> ):	

<input type="checkbox"/>	<b>Dichiaro di aver preso visione dell'<a href="#">informativa sul trattamento dei dati personali</a></b> (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	---

Trento		
Luogo	Data	Il richiedente ( <i>accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS</i> )