



per i documenti con data a) non anteriore a 1 anno: €0.50 ; b) oltre 1 anno e fino a 10 anni: €2,50 ; c) oltre 10 e fino a 20 anni: €5,00 ; d) oltre 20 anni: €10 .

Il versamento va eseguito sul c/c postale n. 00785014 intestato alla Regione Lazio indicando in causale: "Tariffe rimborso spese di ricerca per diritto accesso atti (*indicare anche la posizione della pratica se conosciuta*)".

Come parte integrante della presente istanza rende la sottostante **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (ex art. 47 del D.P.R. 445/2000) ai fini della qualificazione dell'interesse edella motivazione all'accesso, nonché dell'eventuale esistenza di controinteressati all'accesso agli atti, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di avere interesse diretto, concreto ed attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata in quanto:

- Proprietario       Locatario       Acquirente       Parte in causa       Confinante  
 Tecnico incaricato (con delega)       CTU  
 altro \_\_\_\_\_

e di chiedere l'accesso per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per gli adempimenti dell'ufficio previsti dall'art. 3 del DPR 184/06 (Notifica ai controinteressati), indica quale/i controinteressato /i alla richiesta di accesso il sig. / i sigg.ri \_\_\_\_\_

residente/i a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Roma li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

( per esteso e leggibile)

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di riconoscimento;
2. ricevuta c/c postale dell'importo di euro ..... per le spese di ricerca degli atti;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_.

Roma li \_\_\_\_\_

(Compilare i campi vuoti e barrare la casella o le caselle d'interesse).

Delega il sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ad effettuare in sua vece la visione e il ritiro di copia della documentazione richiesta.

Il richiedente (delegante) ..... Il delegato (per accettazione) .....

Il richiedente, come sopra identificato, prende visione personalmente dei seguenti documenti e ne richiede copia:

Il delegato, come sopra identificato, prende visione personalmente dei seguenti documenti e ne richiede copia:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Roma li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
( per esteso e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto copia di quanto richiesto

Roma li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
( per esteso e leggibile)