

**OGGETTO: Richiesta di ricerca documentazione pratica SUAP/Commercio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

*(specificare i propri poteri rappresentativi ed indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento)*

identificato mediante Documento di identità tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESTRARRE:**

copia semplice (*in carta libera*) con allegati.

copia conforme (*necessita di marca da bollo € 16,00*).

**Della seguente pratica SUAP/commerciale presente nel Vostro archivio:**

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

**DICHIARA**

che i motivi della richiesta sono i seguenti (1): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DELEGA**

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che, in presenza di soggetti contro interessati, l'Ente ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06 è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Isola del Giglio, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firma digitale)

**SI ALLEGA:**

- copia del documento di identità del richiedente e dell'eventuale delegato (*non necessaria nel caso in cui la presente richiesta sia firmata digitalmente*).
- Copia dell'avvenuto pagamento di € 30,00 + eventuale costo copie cartacee:
  - ✓ su c.c.p. 106583 intestato a Comune di Isola del Giglio – servizio tesoreria, indicante nella causale “Diritti di segreteria – diritti di ricerca Pratiche SUAP “.
  - ✓ Su portale dei pagamenti del cittadino raggiungibile al seguente indirizzo [https://cittadino.plugandpay.it/C\\_E348/services-without-registration/spontaneous-payment/urban-services-payment/0000028](https://cittadino.plugandpay.it/C_E348/services-without-registration/spontaneous-payment/urban-services-payment/0000028) - Tipologia del pagamento: “Ricerca documentazione e consulenza sportello”
- 1 Marca da bollo € 16,00 in caso di richiesta del rilascio di copia conforme (*Utilizzare apposito modello di assolvimento imposta di bollo*).

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Isola del Giglio proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati. <https://www.comune.isoladelgiglio.gr.it/it-it/privacy>

FIRMA

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Note:**

- (1) Indicare l'**interesse diretto, concreto e attuale** corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e **collegata** al documento per il quale si chiede l'accesso (art. 2 DPR 184/06).