



Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di rimborso del pagamento di diritti di ricerca e visura accesso atti pratiche edilizie

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione alla richiesta di accesso pratica edilizia

N. ID RICHIESTA	del
ELENCO PRATICHE EDILIZIE	

**CHIEDE**

il rimborso dei diritti di ricerca e visura

Somma versata	Data Pagamento
<input type="text"/> €	<input type="text"/>
<b>per la seguente motivazione</b>	
Motivazione	
<input type="text"/>	

**con la seguente modalità di riscossione**

riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario

IBAN

Intestatario

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Seregno

Luogo

Data

Il dichiarante