



## CITTA' DI ORTONA (CH)

Settore Attività Tecniche e Produttive  
Servizio Programmazione e Gestione del Territorio

Via Cavour, 24 - 66026- Ortona  
Tel. 085.905711 (Centralino) Fax 085.9066037 (Uff. Prot.)  
Web: [http:// www.comuneortona.ch.it/](http://www.comuneortona.ch.it/)  
PEC: [protocollo@pec.comuneortona.ch.it](mailto:protocollo@pec.comuneortona.ch.it)

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

Al Responsabile dello  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
DEL COMUNE DI ORTONA**  
Via Cavour, 24  
66026 Ortona (CH)

PEC: [protocollo@pec.comuneortona.ch.it](mailto:protocollo@pec.comuneortona.ch.it)

### DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI ED AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi dell'art. 25 della L.241/90 e s.m.i.

Il sottoscritto	_____	nato a:	_____
il	_____	residente a:	_____
in Via/Piazza	_____	n°	_____
C.A.P.	_____	Tel.	_____
Codice Fiscale:	_____		
PEC (obbligatoria	_____		
per cittadini e	_____		
professionisti in	_____		
possesso)	_____		
in qualità di <sup>(1)</sup>	_____		

(1) *specificare i poteri rappresentativi*

### CHIEDE

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice
- il rilascio di copia autenticata

dei sottoscritti atti e/o documenti amministrativi (indicare specificatamente i riferimenti dei titoli abilitativi e/o nominativo ditta ed anno :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi (*é obbligatorio specificare l'interesse connesso all'oggetto della domanda*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO				
Doc. di riconoscimento		n°	rilasciato da:	
TIPOLOGIA		EURO	N°	IMPORTO
COSTI DI RIPRODUZIONE per copia	formato A4			
COSTI DI RIPRODUZIONE per copia	formato A3			
DIRITTI DI RICERCA (se previsti)	ultimo decennio per ogni documento			
DIRITTI DI RICERCA (se previsti)	oltre il decennio per ogni documento			
DIRITTI DI VISURA				
TOTALE				