

**RICHIESTA DI VISIONE REGISTRI ATTI CEMENTI ARMATI
CONSERVATI PRESSO L'ARCHIVIO DEL GENIO CIVILE DI TREVISO**

Regione Del Veneto
Dipartimento Difesa Del Suolo e Foreste
Sezione Bacino Idrografico Piave Livenza
Sezione di Treviso
Viale A. De Gasperi, 1
31100 TREVISO

TEL. 0422-6575 52

P.E.C. : bacinopiavelivenza.treviso@pec.regione.veneto.it

e-mail: bacinopiavelivenza.treviso@regione.veneto.it

IL SOTTOSCRITTO _____ **IN QUALITA' DI** _____ *

* Possono accedere alla visione dei registri, i Soggetti che dimostrino con idonea documentazione di avere un interesse giuridicamente "rilevante" (proprietario, legale rappresentante di Società o Ditte proprietarie , C.T.U....).

Nel caso in cui la proprietà fosse variata nel corso del tempo, va allegata alla presente VISURA CATASTALE AGGIORNATA con PLANIMETRIA catastale aggiornata che individui l'immobile.

NATO A _____, IL _____
 RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____
 VIA _____ N. _____
 RECAPITO TELEFONICO (N. FISSO O CELL.) _____ FAX _____
 E mail: _____ P.E.C : _____
MUNITO DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE IN CORSO DI VALIDITA' (DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA)

CHIEDE

**DI VISIONARE I REGISTRI ATTI CEMENTI ARMATI, DEPOSITATI PRESSO IL GENIO CIVILE DI
TREVISO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. DEL
28/12/2000, N. 445, NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O
ESIBIZIONE DI ATTI FALSI.**

DICHIARA

DI ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO DI CUI AGLI ARTT. 22 E SEGUENTI DELLA L. 7 AGOSTO 1991, N. 241 e s.m. e i. IN QUANTO *:

(* indicare **l'interesse giuridicamente rilevante** del Richiedente connesso all'oggetto della richiesta, cioè il rapporto giuridico intercorrente tra il richiedente e la documentazione che si richiede, con la relativa **motivazione**)

[illegible]

COMUNICA INOLTRE CHE PER **LA CONSULTAZIONE DEI REGISTRI** (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

() **PROVEDERA' DI PERSONA**

() **DELEGA IL/LA SIG./SIG.RA**

NATO A _____, IL _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____
VIA _____ N. _____
RECAPITO TELEFONICO (N. FISSO O CELL.) _____ FAX _____
E mail: _____ P.E.C : _____

MUNITO DEL SEGUENTE **DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE** IN CORSO DI VALIDITA' (**DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA**)

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. n. 196/2003 DICHIARA, INFINE, DI ESSERE INFORMATO CHE:

- IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E' LA REGIONE VENETO – GIUNTA REGIONALE;
- IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO E' IL DIRETTORE DELLA SEZIONE BACINO IDROGRAFICO PIAVE LIVENZA - SEZIONE DI TREVISO, DEL **DIPARTIMENTO DIFESA DEL SUOLO E FORESTE**;
- IL CONFERIMENTO DEI DATI SOPRA RIPORTATI E' OBBLIGATORIO, SECONDO LE VIGENTI DISPOSIZIONI, AI FINI DELL'AVVIO DEL PROCEDIMENTO IN OGGETTO E CHE I DATI VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO;
- I DATI RACCOLTI NON SARANNO COMUNICATI AD ALTRI SOGGETTI;
- LA GESTIONE DEI DATI E' INFORMATIZZATA E MANUALE;
- E' MIA FACOLTA', AI SENSI DELL'ART. 7 DEL CITATO D.Lgs. n. 196/2003 CHIEDERE AL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO LA CORREZIONE E L'INTEGRAZIONE DEI DATI DAL SOTTOSCRITTO FORNITI E, RICORRENDO AGLI ESTREMI, LA CANCELLAZIONE O IL BLOCCO.

DATA _____

FIRMA
