

Al Comune di Statte  
Sportello Unico Edilizia  
via San Francesco, 5  
74010 Statte (TA)

Pec: [comunestatte@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunestatte@pec.rupar.puglia.it)

OGGETTO: Richiesta copia titoli / pratiche edilizie.

RICHIEDENTE	
Cognome	Nome
data di nascita	luogo di nascita
indirizzo di residenza	comune di residenza:
	CAP:
codice fiscale del richiedente	Telefono
pec:	

In qualità di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

copia dei titoli / pratiche edilizie relativi all'immobile sito in Statte (TA) alla via \_\_\_\_\_ e relativi alla pratica edilizia presentata a nome di

(indicare il nominativo di colui che ha presentato la pratica edilizia): \_\_\_\_\_

Rif. catastali: foglio: \_\_\_\_\_ p.lla: \_\_\_\_\_ sub.: \_\_\_\_\_

1. L'ufficio si riserva un termine non superiore a 30 giorni concludere il procedimento. Qualora la presente risultasse incompleta ne darà comunicazione al richiedente. In tal caso i termini si considerano sospesi e inizieranno nuovamente a decorrere dal perfezionamento della richiesta.
2. l'ufficio provvederà a comunicarLe la data, l'orario ed il luogo in cui potrà accedere a quanto richiesto.
3. se la presente domanda viene trasmessa a mezzo del servizio postale o con pec è necessario allegare copia di documento di identità valido.

### INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

In relazione alle informazioni personali comunicateci, si informa di quanto segue:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria del procedimento;
- il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati e gli stessi (anche contenuti negli allegati) potranno essere comunicati o diffusi a soggetti istituzionali per le finalità connesse per la richiesta;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Statte.
- che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto dalla normativa vigente in materia e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'Art. 7 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Il sottoscritto autorizza il Responsabile del procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni e statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti del procedimento.

Il richiedente

Si allega:

- copia documento di identità.
- attestazione di versamento. In assenza la pratica non potrà essere evasa.  
(l'importo dovuto è pari ad € 50,00 per titolo / pratica)
  - o **PAGOPA:** attraverso il sito <https://www.comune.statte.ta.it>
  - o **bonifico bancario:** IBAN - IT10M0526279748T20990001180

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, richiedente della presente,

**DELEGA**

il/la sig./ra \_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_ )  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al ritiro della  
documentazione richiesta con la presente, esonerando il Comune di Statte da ogni forma  
di responsabilità.

Il delegante

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante

---

---

**Parte da compilare al momento del ritiro della documentazione richiesta.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara:

- di aver preso visione della documentazione per la quale è stata presentata la richiesta senza estrarne alcuna copia.
- di aver preso visione della documentazione per la quale è stata presentata la richiesta e di aver ritirato copia di quella che si è ritenuto utile acquisire e che di seguito si riporta.

Elenco documentazione ritirata in copia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Statte, \_\_\_\_\_

Per presa visione e ricevuta

\_\_\_\_\_