
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Arcene</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio tecnico</p>	
---	--	--

Richiesta di certificato di presenza di vincoli sovracomunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

CHIEDE

il rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali

riferito ai seguenti mappali							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Mappale intero o parziale	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Mappa
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	estratto mappa catasto terreni, non anteriore a tre mesi, con evidenziato i mappali d'interesse <i>(da allegare solo se la richiesta è riferita a mappali parziali)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo annullata per la richiesta di rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo annullata per il rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	ulteriori mappali oggetto della richiesta
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Arcene		
Luogo	Data	Il dichiarante

