
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Botticino</p> <p>Ufficio destinatario</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 CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	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 CAP
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*(barrare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

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

<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.
--------------------------	--

Botticino		
Luogo	Data	Il dichiarante

Presentazione non usare per la cartacea