



Amministrazione destinataria  
 Comune di Casorate Primo  
 Ufficio destinatario  
 UFFICIO SPORTELLO TELEMATICO



## 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	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali

**riferito ai seguenti mappali**

PT o UIU	Map int o par	Cod cat	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- estratto mappa catasto terreni, non anteriore a tre mesi, con evidenziato i mappali d'interesse  
*(da allegare solo se la richiesta è riferita a mappali parziali)*
- pagamento dell'imposta di bollo annullata per la richiesta di rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali
- pagamento dell'imposta di bollo annullata per il rilascio del certificato di presenza di vincoli sovracomunali
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- ulteriori mappali oggetto della richiesta
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casorate Primo

Luogo

Data

il dichiarante