

II sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
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
										☐	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

il rilascio del Certificato di attestazione di posizione urbanistica dell'immobile

☐	relativo all'attualità		
☐	relativo a		
	<table border="1"><tr><td>Data</td></tr><tr><td></td></tr></table>	Data	
Data			
☐	anche al fine di conoscere se l'ambito nel quale ricade l'immobile è riconducibile alla zona A o alla zona B di cui al Decreto Ministeriale 02/04/1968, n. 1444		

[illegible]

il procedimento riguarda ulteriori immobili							

CHIEDE INOLTRE

che l'emissione del certificato

☐	avvenga in cartaceo, e ritirerà l'originale presso gli uffici comunali
☐	avvenga in digitale, pertanto annulla telematicamente la seconda marca da bollo da annullare sul certificato

Eventuali annotazioni

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
☒	copia dell'estratto del piano delle regole con evidenziati i mappali d'interesse
☒	pagamento dell'imposta di bollo per la richiesta
☐	pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio
☒	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 (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)	
☐	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.

Nembro		
Luogo	Data	Il dichiarante