

AL COMUNE DI SONGAVAZZO
Via San Bartolomeo 9
24020 Songavazzo

Oggetto: Domanda di rilascio di certificato di destinazione urbanistica.

Il Sottoscritto/a nato/a a.....

il..... residente in

Via..... n°..... Tel.

in qualità di

- proprietario
- tecnico incaricato
- altro(specificare):

RICHIEDE

Ai sensi dell'art. 18 della legge n. 47/1985, il rilascio di certificato di destinazione urbanistica relativo ai seguenti mappali:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- in carta legale (oppure)
- in carta semplice per uso

Si allega estratto mappa con evidenziate le particelle da certificare

Data

Firma

.....

Note informative:

- ai sensi dell'art 15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la deligificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amm.vi Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale o al Difensore Civico competente.
- ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che idati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.