



Amministrazione destinataria
Comune di Castelfranco di Sotto

Ufficio destinatario
Ufficio SUE

Dichiarazione di rettifica degli errori grafici in atti abilitativi

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				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

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

--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

come risulta da

atto di compravendita del

Data atto di compravendita

denuncia di successione del

Data denuncia di successione

trascritto alla conservatoria dei registri in data

Data trascrizione

Numero registro generale

Numero registro particolare

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

altri atti di legittimazione

Specificare gli estremi di riferimento

lo stato di fatto con rettifica degli errori grafici dell'immobile ubicato in

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

secondo quanto contenuto nell'allegata dichiarazione di asseveramento redatta dal seguente tecnico abilitato

Titolo

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Possesso Partita IVA

Partita IVA

Albo o Ordine

Sezione

Regione

Provincia

Numero iscrizione

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Sede Professionale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DICHIARA INOLTRE

- che i dati sopra riportati, personali e di individuazione dell'immobile sono veritieri
- di sollevare il comune di Castelfranco di Sotto da ogni responsabilità nei confronti dei terzi

che lo stato legittimo dell'immobile è riportato negli elaborati tecnici di cui alle seguenti pratiche

nulla osta

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

licenza edilizia

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

concessione edilizia

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

permesso di costruire

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

autorizzazione edilizia

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

concessione edilizia in sanatoria Legge 47/85

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

concessione edilizia in sanatoria Legge 724/94

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

concessione edilizia in sanatoria Legge regionale 53/03

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

comunicazione ex art. 26 Legge 47/85

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

accertamento di conformità in sanatoria Legge regionale 1/2005

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

denuncia di inizio attività

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

segnalazione certificata di inizio attività

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

comunicazione attività edilizia libera

Numero

Data

pratica edilizia

Numero

Data

altro (*specificare*)

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)

- elaborati grafici
- relazione tecnica descrittiva contenente oggetto e motivazioni della rettifica, oltre a idonea documentazione che attesti in maniera inequivocabile e certa che trattasi di mero errore materiale di rappresentazione dello stato di fatto diverso da quello risultante dagli elaborati tecnico/grafici allegati all'istanza
- dichiarazione di asseveramento errori grafici in atti abilitativi
- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- documentazione fotografica interna e esterna
- copia del documento di 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.

Castelfranco di Sotto

Luogo

Data

il dichiarante