

	Amministrazione destinataria Comune di Ariccia	
	Ufficio destinatario Lavori pubblici – attività tutela paesaggio e altri vincoli – SUE, urbanistica e abusivismo	

Deposito dell'atto di aggiornamento catastale per il frazionamento

Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

Il sottoscritto tecnico incaricato									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
								<input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

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

in relazione all'immobile sito in						
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico
						Barrato
						Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")						
il procedimento riguarda ulteriori immobili						

DEPOSITA

l'atto di aggiornamento catastale per il frazionamento, sottoscritto dai seguenti soggetti interessati

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni

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

<input checked="" type="checkbox"/>	atto di aggiornamento catastale
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<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.
--------------------------	--

Ariccia		
Luogo	Data	Il dichiarante