



Al Dirigente del 5° Settore – Ufficio Tecnico Comunale
1° Servizio Edilizia Privata - Sanatoria e abusivismo
Urbanistica - Ufficio del Piano

Via B. Di Falco, 82 - 94014 NICOSIA (EN)
tel. 0935.672309 / 308 / 324 / 325 / 327 / 328 - fax 0935.672309

e-mail: utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it – utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE		
Protocollo Generale	Protocollo U.T.C.	Numero pratica
		- /

MODULO I.2

RICHIESTA NOTIFICA E DEPOSITO TIPO MAPPALE / FRAZIONAMENTO

(art. 18 L. 47/1985 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

1. Dati relativi al tecnico redattore									
Qualifica		Iscritto all'Ordine/Albo		Provincia		numero iscrizione			
Cognome				Nome					
Codice Fiscale				Partita IVA					
con studio tecnico nel Comune di				C.A.P.		Provincia			
indirizzo via/piazza							n.		
recapito telefonico fisso		cellulare		fax					
indirizzo e-mail				indirizzo PEC					

nella qualità di tecnico incaricato da

2. Dati anagrafici del richiedente									
Cognome				Nome					
nato/a a				Prov. (sigla)		in data			
residente a				Prov. (sigla)		C.A.P.			
indirizzo				n.		Codice Fiscale			

2.1 Dati della persona giuridica (compilare solo se ne ricorrono i presupposti)

Denominazione									
Forma giuridica				Partita IVA					
Sede legale nel Comune di				Prov. (sigla)		C.A.P.			
indirizzo		n.		telefono		fax			

NOTIFICA E CHIEDE IL VISTO DELL'AVVENUTO DEPOSITO

sull'allegato atto di aggiornamento catastale

tipo mappale tipo di frazionamento

relativo al seguente immobile

3. Dati dell'immobile interessato dall'intervento			
3.1 Identificazione toponomastica			
Indirizzo/località		Numero civico	
2.2 Identificazione catastale			
<input type="checkbox"/> N.C.E.U. (catasto fabbricati)		<input type="checkbox"/> N.C.T. (catasto terreni)	
foglio		mappale/i	

A tal fine lo scrivente trasmette n. _____ copie di Tipo debitamente compilato con procedura informatizzata "Pregeo" (completo di allegati) redatto sull'estratto di mappa n. _____ rilasciato dall'Agenzia del Territorio competente in data _____ al fine della restituzione della copia debitamente vistata.

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)							
Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, il/la sottoscritto/a							
4. Dati del dichiarante							
Cognome		Nome					
Codice Fiscale		residente nel Comune di					
C.A.P.	Provincia	indirizzo via/piazza		n.			
nella qualità di							
DICHIARA							
<input type="checkbox"/> che l'immobile è stato costruito prima del				e come tale in assenza di titolo abilitativo edilizio			
<input type="checkbox"/> che la legittimità dello stato attuale dell'immobile deriva da				n.		del	
Luogo		Data		Firma del dichiarante			

5. Allegati	
<input type="checkbox"/> n.	copie di tipo mappale/frazionamento
<input type="checkbox"/> Attestazione versamento di €	per diritti di istruttoria/segreteria sul CC Postale n° 11551942

6. Sottoscrizione del richiedente		
Luogo	data	Il richiedente (firma)

NB.: firmando il presente modulo si acconsente all'uso, sia cartaceo che informatico, dei dati.