



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> consegna a mano <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata
---	--

Istruzioni per l'interessato

Cosa?	Modello per la presentazione della attestazione di abitabilità/agibilità ai sensi della L.R. 1/2005.
A chi?	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente: Ufficio edilizia (per gli immobili a destinazione non produttiva o qualora non sia istituito il SUAP); SUAP per gli immobili a destinazione produttiva. Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
Da chi?	Il modello viene sottoscritto dal tecnico incaricato di autocertificare l'attestazione di abitabilità/agibilità. Gli allegati sono predisposti e sottoscritti da tecnici abilitati La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
Come?	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente)
Quando?	La dichiarazione va presentata una volta ultimati i lavori nei casi previsti dalla legge regionale 1/2005.
Copie	Al SUAP: 1 originale + 1 copia. All'Ufficio Edilizia: 1 originale.
Inoltre	La normativa regionale può prevedere specifici obblighi e prescrizioni.

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

- 1 - Esercente: _____
2 – Proprietario: _____
3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
4 – Attività svolta: _____
5 – Procedimenti _____
6 – Tecnico Cognome _____ Nome _____

Pratica Edilizia n° _____	DIA n° _____
Inizio lavori _____	I lavori sono terminati il _____
<input type="checkbox"/> Abitabilità	<input type="checkbox"/> Agibilità

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura per la ABITABILITÀ/AGIBILITÀ ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'ESERCENTE (eventuale)

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____ Tel. _____
cell. _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

2. Dati del PROPRIETARIO degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

2.1 Dati degli ALTRI AVENTI TITOLO sugli immobili/terreni

Si tratta dei dati anagrafici degli eventuali altri soggetti comproprietari o contitolari di diritti sugli immobili/terreni cui si riferisce la pratica

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____

Cognome _____ Nome _____



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

[] comproprietario [] locatario [] altro titolo: _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

3. Dati degli IMMOBILI e dei terreni

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____

Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione CATASTALE:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) _____

Classe catastale (es. 3) _____

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

3.3 Coordinate:

Coordinate Gauss-Boaga (es. X=11,11, Y=88,32) X=_____ Y=_____

Coordinate geografiche (es. lat=40°, long=35°) lat=_____ long=_____

3.4 Precedenti edilizi

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. _____ del _____

Autorizzazione Edilizia n. _____ del _____

Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. _____ del _____

Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. _____ del _____

Denuncia di Inizio Attività n. _____ del _____

Condono Edilizio Legge _____ n. _____ del _____

Agibilità/abitabilità n. _____ del _____

Altro atto _____ n. _____ del _____

Altro atto _____ n. _____ del _____

4. ATTIVITÀ SVOLTA negli immobili/terreni

Si tratta dei dati relativi all'attività che viene svolta negli immobili ovvero sui terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

Indicare il tipo di attività (barrare una o più caselle) e darne una breve descrizione

[] agricoltura [] artigianato [] industria [] commercio [] servizi [] residenza

Descrizione dell'attività: _____

4.1. Classificazione ATECO



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: _____

5. Procedimenti attivati

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse

Abitabilità

Agibilità

6. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato

6.1 PROFESSIONISTA INCARICATO della certificazione di ABITABILITÀ/AGIBILITÀ

Qual. (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio di _____ in data ____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

6.2. Professionista abilitato incaricato della redazione del certificato di collaudo delle OPERE IN CEMENTO ARMATO O A STRUTTURA METALLICA ai sensi della L. 1086/1971

[] **vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qual. (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio di _____ in data ____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

6.3. Professionista abilitato incaricato della RELAZIONE FINALE con dichiarazione di rispondenza alla disciplina di cui alla L. 64/1974

[] **vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qual. (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio di _____ in data ____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

6.4.. Professionista abilitato incaricato del CERTIFICATO DI COLLAUDO degli impianti alla regola d'arte ai sensi della L. 46/1990

[] **vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qual. (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio di _____ in data ____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

7. DICHIARAZIONI

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

7.1 TITOLARITÀ alla presentazione

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

7.2 DICHIARAZIONI SPECIFICHE

Attenzione: le seguenti dichiarazioni sono rese nella forma dell'autocertificazione ed in caso di falsità delle stesse sarà avviato un procedimento penale e saranno annullati tutti gli effetti dei titoli eventualmente rilasciati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto previsto dalla L.R. 1/2005 ed in particolare dalle seguenti disposizioni:

Art. 82 comma 10: La mancata produzione del DURC costituisce causa ostativa all'inizio dei lavori e alla certificazione di abitabilità, agibilità, di cui all'articolo 86.

Art. 86: ... 2. La certificazione di abitabilità o di agibilità delle unità immobiliari è necessaria, oltre che per le nuove costruzioni, anche: a) in conseguenza dell'esecuzione di lavori di ristrutturazione edilizia o di ampliamento, che riguardino parti strutturali degli edifici; b) in conseguenza dell'esecuzione di lavori di restauro o ristrutturazione edilizia o di ampliamento contestuali a mutamento di destinazione d'uso. 3. Nei casi di cui al comma 2, una volta ultimati i lavori e certificata la conformità di cui al comma 1, ovvero applicate le sanzioni pecuniarie nei casi previsti al titolo VIII, capo I e certificata la conformità di cui al comma 1, l'abitabilità o agibilità dei locali è attestata da un professionista abilitato unitamente alla conformità con le norme igienico-sanitarie, nonché alle norme sulle barriere architettoniche e alle istruzioni tecniche di cui all'articolo 82, comma 16. Al momento dell'attestazione, il professionista abilitato consegna al comune, copia del fascicolo di cui all'articolo 4, comma 1, lettera b) del DLgs 494/1996, ove, ai sensi del medesimo decreto legislativo ne sia prevista la formazione. L'abitabilità o agibilità decorrono dalla data in cui perviene al comune l'attestazione. 4. Entro centottanta giorni dalla data in cui è pervenuta l'attestazione di cui al comma 3, il comune, tramite l'azienda USL, dispone ispezioni, anche a campione, al fine di verificare i requisiti di abitabilità e agibilità delle costruzioni. A al fine fornisce periodicamente all'azienda USL le informazioni necessarie. Sono comunque soggette a controllo ai fini dell'applicazione della LR 47/1991, le opere relative agli edifici e locali di cui all'articolo 2, comma 2, lettere a), c) e d) della stessa LR 47/1991.

IL SOTTOSCRITTO:

Visto

- [] il DURC (documento Unico di Regolarità contributiva) presentato in data _____ prot. N. _____ ovvero _____;
- [] il CERTIFICATO DI CONFORMITÀ delle opere al progetto presentato depositato in data _____ prot.n. _____ [] di cui allego estratto in fotocopia;
- [] la DENUNCIA DI ACCASTAMENTO dell'iscrizione al catasto fabbricati dell'immobile oggetto dell'intervento, [] di cui allego estratto in fotocopia, così identificato _____;
- [] quanto riportato nelle eventuali prescrizioni degli ATTI ABILITATIVI [] di cui allego un estratto in fotocopia;
- [] quanto riportato nelle prescrizioni dell'eventuale ATTO UNILATERALE D'OBBLIGO SOTTOSCRITTO, [] di cui allego estratto in fotocopia, così identificato _____;



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

- quanto riportato nelle prescrizioni della eventuale CONVENZIONE stipulata con l'Amministrazione Comunale, di cui allego estratto in fotocopia, così identificata _____;

- il CERTIFICATO DI COLLAUDO delle opere in c.a. e profilati metallici depositato ai sensi della L.1086/71 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) presso _____ in data _____ numero pratica _____ di cui allego estratto in fotocopia redatto dal tecnico abilitato _____

- la RELAZIONE FINALE con dichiarazione di rispondenza alle norme di cui alla L.64/74 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) depositata presso _____ in data _____ numero pratica _____ di cui allego estratto in fotocopia redatto dal tecnico abilitato _____;

- la eventuale DICHIARAZIONE CONGIUNTA (sottoscritta dal progettista, dal costruttore e dal direttore dei lavori, ciascuno per quanto di propria competenza) con la quale si certifica la rispondenza delle opere eseguite al progetto per il contenimento dei consumi energetici, di cui alla L.10/91 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) depositato presso gli uffici comunali, prima dell'inizio dei lavori, in data _____ di cui allego estratto in fotocopia;

- la eventuale DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEGLI IMPIANTI alla regola d'arte, di cui allego estratto in fotocopia, dalle seguenti imprese installatrici:

che poichè gli impianti sono stati eseguiti prima del 13/03/1990, l'intervento necessità del certificato di collaudo degli impianti, di cui allego estratto in fotocopia, redatto dal tecnico abilitato _____

- il CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI n. _____ del _____ rilasciato da _____ e/o DIA di prevenzione incendi del _____ prot. N. _____ presentata a _____ di cui allego estratto in fotocopia

- la DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ delle opere eseguite alle norme in materia di abbattimento delle BARRIERE ARCHITETTONICHE, di cui allego estratto in fotocopia;

ATTESTA

la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità degli ambienti e prosciugatura dei muri, abbattimento delle barriere architettoniche, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, valutate quanto dispone la normativa vigente e che pertanto l'immobile risulta agibile/abitabile.

La presente **ATTESTAZIONE AGIBILITÀ ABITABILITÀ** è resa per nn. _____ fabbricati ad uso _____ rientrante/i tra le seguenti categorie di destinazione d'uso:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Industriale | <input type="checkbox"/> artigianale | <input type="checkbox"/> Turistico-ricettiva |
| <input type="checkbox"/> Esercizio di vicinato | <input type="checkbox"/> Media struttura | <input type="checkbox"/> Commerciale grande struttura |
| <input type="checkbox"/> Centro commerciale | <input type="checkbox"/> Direzionale | <input type="checkbox"/> Agricola |
| <input type="checkbox"/> Pubblico o di interesse pubblico | <input type="checkbox"/> | |

breve descrizione dell'attività economica: _____



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

Appartamenti n° ____ appartamenti da n° ____ vani utili e n° ____ vani accessori

Appartamenti n° ____ appartamenti da n° ____ vani utili e n° ____ vani accessori

Autorimesse n° ____ Uffici n° ____ Negozi n° ____

U. Imm. Ind. n° ____ U. Imm. artigianali n° ____ _____

Si allega planimetria con individuato l'edificio o parte di esso reso agibile/abitabile.

7.3 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ rilasciata per i seguenti motivi _____

8. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello

2. Documentazione tecnica prevista dalla regolamentazione comunale

3. Planimetrie

4. Allegato A – Dichiarazione degli altri aventi titolo

4. _____

Note: _____

9. Firme

Il tecnico incaricato deve firmare il presente modello.

Il tecnico incaricato

timbro professionale

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

EDILIZIA ABITABILITA' – AGIBILITA'

ALLEGATO A

Dichiarazione degli ALTRI AVENTI TITOLO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

dichiara di avere titolo sugli immobili/terreni sotto indicati e di accettare la presentazione della presente istanza

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____

Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) _____

Classe catastale (es. 3) _____

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

L'avente titolo

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica