



MARCA DA BOLLO €
16,00
esente per uso
successione

mod. 17/02/2021

ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 06/06/2001 n. 380

Il sottoscritto:

cognome nome
 nato/a prov. il
 c.f. residente a
 prov. C.A.P. in via n. tel.
 fax. cell. indirizzo p.e.c.

CHIEDE

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 06/06/2001 n. 380 dei seguenti immobili censiti al catasto terreni nel Comune di Mozzecane come segue:

FOGLIO		MAPPALI N.		-		-		-		-		-	
FOGLIO		MAPPALI N.		-		-		-		-		-	
FOGLIO		MAPPALI N.		-		-		-		-		-	

si richiede il certificato per:

☐ USO NOTARILE

☐ USO SUCCESSIONE

☐ ALTRO

si allega alla presente richiesta **1 marca da bollo** da Euro 16,00 oltre a quella applicata sul frontespizio, e l'attestazione del versamento dei **diritti di segreteria** (pena la non procedibilità dell'atto) pari a Euro 50.00 da versare:

- presso la Banco BPM filiale di Mozzecane in Via C.- Bon Brenzoni, 10;
- Tramite bonifico bancario al codice IBAN **IT63Q0503459590000000055000**;
- Tramite bollettino postale al n. di c.c.p. **16651374**.

il certificato richiesto per **uso successione** è esente dal versamento dei diritti di segreteria e produzione delle marche da bollo.

In forma : ☐ CARTACEA

DIGITALE

ELEZIONE DOMICILIO E PROCURA

qualsiasi comunicazione inerente il presente certificato e per la consegna o notifica di tutti gli atti interlocutori, oltre al provvedimento finale si nomina quale procuratore il Sig.

cognome _____ nome _____ c.f. _____
 _____ residente a _____ prov. _____
 _____ C.A.P. _____ in via _____ n. _____ cell. _____ indirizzo p.e.c. _____

Autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.lgs 196/2003, si informa che:

A) I sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), si informa che: a) i dati personali e anche sensibili, forniti, verranno trattati per le finalità istruttorie nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Mozzecane, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; titolare del trattamento è il Comune di Mozzecane; responsabile del trattamento è il dirigente del C. di R. Pianificazione Territoriale e incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell'Unità stessa;

b) il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento non potrà essere istruita la pratica richiesta;

c) i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento; (n.b. i dati relativi allo stato di salute non possono comunque essere diffusi):

d) si potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

firma leggibile del richiedente



parte riservata all'ufficio

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ritirato oggi ____/____/____ l'originale del certificato richiesto.

L'impiegato addetto: _____ il dichiarante: _____