



**Al Sig. Sindaco
del Comune di CHIUSA SCLAFANI**

Ufficio Tecnico

Richiesta certificato di destinazione urbanistica (ai sensi dell'art. 18 legge 47/85)

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) _____ (*nome*) _____

Nato/a il _____ a _____ prov. (____)

C.F. _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ tel./cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di destinazione urbanistica del terreno sito in codesto Comune distinto in catasto:

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

Foglio di mappa _____ particelle _____

per contributi agricoli:

per uso successione:

per stipula di atto di compravendita o donazione:

Chiusa Sclafani, li _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.