

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli Ufficio destinatario Edilizia Privata (SUE)	
---	---	--

Domanda di rilascio del certificato di commerciabilità

Ai sensi dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001 n. 380

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale							
Tipologia							
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono				Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
avente titolo							
Titolo (proprietario, comproprietario, ecc)							
del fondo, edificio o unità immobiliare in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							Piano
in zona di PRG							
Zona di PRG							

CHIEDE

il rilascio del certificato di commerciabilità ai sensi dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001 n. 380, relativamente all'immobile distinto in catasto come segue

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							Piano

di cui alla pratica edilizia

Pratica edilizia

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

<input type="checkbox"/>	scheda anagrafica di ulteriori titolari <i>(in caso di più dichiaranti, compilare una scheda anagrafica per ogni singolo soggetto)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	documento di 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.
--------------------------	--

Cervignano del Friuli

Luogo

Data

Il dichiarante