

Protocollo

al Sig. **Sindaco**
Città di Medicina
Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

Marca da Bollo da € 14,62

RESP. LE

AREA PIANIFICAZIONE DEL
TERRITORIO

PRATICA N. _____

RICHIESTA DI VOLTURAZIONE EDILIZIA

Il/La sottoscritto/a: _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____
in Via / Piazza _____ n. _____
Tel./Cell _____ Fax _____ E-Mail _____
in qualità di (proprietario/comproprietario/legalerappresentante/presidente/amministratore) _____
della ditta _____ con sede a _____
Prov. _____ Via / Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale: _____ P. IVA: _____

Con la presente comunica che in data _____ a rogito Notaio Dott. _____
ha acquistato dal/dalla Sig./Ditta _____ il fabbricato / area
individuato/a al Catasto Terreni / Fabbricati del comune di Medicina al Foglio _____
Mappale/i _____ Subalterno/i _____
subentrando quindi al Sig. / Ditta _____;

CHIEDE

Che: Il Permesso di Costruire N. _____ Prot. _____ del _____
 La Denuncia di Inizio Attività Prot. _____ del _____
 La Segnalazione Certificata di Inizio Attività Prot. _____ del _____

venga volturato/a allo scrivente come sopra specificato.

Si allega Copia del Rogito di acquisto

Firma _____

N.B.

Al momento della presentazione della richiesta occorre allegare la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria da effettuarsi presso la Cassa di Risparmio di Ravenna – filiale di Medicina per l'importo pari ad € 30,00.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.