



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

OGGETTO: Deposito presso gli Uffici Comunali di tipo di frazionamento
Legge 28 febbraio 1985 n° 47 e s.m. – art. 18, comma 5

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____
Fax _____ Cell. _____ @ _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____

in qualità di tecnico incaricato da _____ delle aree da frazionare individuate al Foglio n° _____ mappali n _____ ed identificate sul P.R.G. del Comune di Medicina alla Tav. n° con destinazione urbanistica.....

DEPOSITA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.18, comma 5, della Legge n° 47 del 28 Febbraio 1985 e s.m.,il frazionamento catastale di cui sopra;

redatto per:
la nuova edificazione o l'ampliamento del fabbricato esistente intervenuta in forza di:
-Concessione edilizia - D.I.A. -Permesso di Costruire n./.....del
...../...../.....
- l'aggiornamento e/o rettifica catastale afferente l'effettivo stato dei luoghi;
- la divisione propedeutica ai trasferimenti prescritti dall'art.30.10 del D.P.R. n. 380/01 e s.m.i.;- (Altro –
specificare).....

Medicina, lì

In fede

Allegati:
-n°2 modelli 51 per la presentazione in Catasto;
-n°1 modello 51 per il deposito in Comune;
-Copia dell'ultimo stato legittimato;
-Estratto di PRG