



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

Ufficio Tecnico Settore Urbanistica

RICHIESTA CERTIFICATO DI INESISTENZA VINCOLI

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ Il _____
residente in _____
alla Via _____ n. _____
nella sua qualità di _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato di inesistenza vincoli ai sensi degli art. 32 e 33 della Legge 47/85, per l'immobile
sito in Monte di Procida, alla Via _____
in catasto al FOGLIO _____ PARTICELLA/E _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle
responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di possedere titolo a formulare la presente richiesta in qualità di _____
Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Estratto di mappa catastale in originale o copia conforme, con l'evidenziazione delle particelle per
le quali viene richiesto il certificato;
- Versamento di € 51,65 su C.C. n. 17007808 intestato a: Comune di Monte di Procida – Ser. Tesoreria

Monte di Procida lì _____

Il Richiedente

(Firma leggibile)

DELEGA (eventuale) si autorizza il sig. _____ nato a _____ il _____

a ritirare la richiesta certificazione.

Monte di Procida lì _____

Il Delegato

Il Richiedente

(Firma leggibile)
(allegare copia documento di riconoscimento)

(Firma leggibile)