

**Al Comune di Campi Bisenzio
Settore 5 - Governo del Territorio
U.O. 5.1 Urbanistica Edilizia- Attività Tecniche
Piazza Dante n. 36
Pec: comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it
Email: amm.ed.privata@comune.campi-bisenzio.fi.it**

RICHIESTA DI RICERCA E VISURA PRATICHE EDILIZIE

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto/a	
Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Comune di residenza	Cap.
Via/Viale,Piazza ecc.	numero civico
C.F./Partita IVA	
Indirizzo PEC:	
Indirizzo e-mail:	
Cellulare:	Telefono:

FA RICHIESTA DI VISURA

VISURA ORDINARIA **VISURA URGENTE (*)**

ED ESTRAZIONE DI COPIA SU SUPPORTO INFORMATICO

con trasmissione all'indirizzo PEC/E-MAIL

PEC/E-MAIL _____

DELLA/E SEGUENTE/I PRATICHE EDILIZIA/E _____

CONDONO PROT. N. _____ DEL _____ FASCICOLO N° _____

CONDONO PROT. N. _____ DEL _____ FASCICOLO N° _____

CONDONO PROT. N. _____ DEL _____ FASCICOLO N° _____

Riferite all'Edificio/i e/o Unità Immobiliare posto/i in

Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____

PROPRIETA' ATTUALE	DAL
PROPRIETA' PRECEDENTE	DAL

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**A) Di essere titolare di un interesse diretto concreto e attuale in quanto:
(barrare la casella che interessa)**

- proprietario/a
- acquirente
- tecnico/a incaricato/a dall'acquirente (nome acquirente) _____
- tecnico/a incaricato/a dalla proprietà (nome proprietà) _____
- delega della proprietà o altro avente diritto (obbligatoria)**
- tecnico/a incaricato/a dal tribunale (CTU) come da copia della documentazione comprovante l'incarico del Tribunale
- altro (specificare) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

B) Di richiedere, conformemente con quanto stabilito dagli artt. 23/24/25 della L.241/90, la visura per la seguente motivazione (barrare la casella che interessa):

- verifica di conformità dell'immobile per presentazione nuova pratica edilizia;
- contenzioso/ricorso in atto
- integrazione condono edilizio
- verifica di conformità dell'immobile
- atto di compravendita
- altro (specificare) _____

C) Di essere a conoscenza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione della sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Con la presente il/la sottoscritto/a, accetta che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, siano trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai solo fini del procedimento cui si riferisce e comunque, nei termini con le modalità previste dalle vigenti disposizioni del D.L. del 30/06/2003 n. 196 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

Firma _____

Data _____

Da allegare obbligatoriamente alla presente:

- 1) Documento del richiedente**
- 2) Delega da parte della proprietà**
- 3) Documento della proprietà**

(* ATTENZIONE: In caso di richiesta di VISURA URGENTE non è possibile prenotare l'appuntamento sull'AGENDA ON LINE, si richiede pertanto di inviare una mail all'indirizzo amm.ed.privata@comune.campibisenzio.fi.it. L'appuntamento verrà confermato dall'ufficio.

SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE (dopo la visura)

In relazione alla presente richiesta, dichiaro di avere **VISIONATO** i documenti da me richiesti

Firma _____

Data _____