

AL SINDACO DEL COMUNE DI
ZOLA PREDOSA

OGGETTO: Deposito di **frazionamento catastale** ai sensi dell'ar. 18, comma 5, della L. 28.02.1985 n. 47 e successive modificazioni.

Il sottoscritto _____

Residente in Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

In qualità di _____

Deposita

Ai sensi dell'art. 18, comma 5, della L. 28/02/1985 n. 47 e successive modificazioni, il frazionamento del terreno catastalmente individuato al foglio n. _____

Mapp. _____ sito nel Comune di Zola Predosa e

Chiede

Il rilascio dell'attestato dell'avvenuto deposito.

In fede

Zola Predosa, li _____

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ritirato in data odierna copia del frazionamento e/o tipo mappali di cui sopra munita dell'attestazione dell'avvenuto deposito presso il Comune.

Acconsente inoltre al trattamento dei propri dati personali ai soli fini istituzionali e normativi, così come previsto dalla Legge 675/96 e successive modificazioni.

L'amministrazione Comunale informa che il Responsabile del Trattamento dei dati relativi ai procedimenti in materia di frazionamento catastale, è il Responsabile dell'Ufficio Edilizia Privata (*informativa ex Legge 675/96 e successive modificazioni*).

In fede

Zola Predosa, li _____