



Amministrazione destinataria  
Comune di Castelnuovo Bozzente  
Ufficio destinatario  
Ufficio SUE

## Segnalazione di presunto abuso edilizio

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          |        |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |

### in qualità di

Ruolo

In qualità di (\*):  
comproprietario, affittuario, coinquilino, vicinante

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### SEGNALA

un presunto abuso edilizio

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <input type="radio"/>  | in corso       |
| <input type="radio"/>  | già realizzato |
| Epoca di realizzazione |                |
|                        |                |

### riguardante l'immobile sito in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |       |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |       |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    | Piano | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |       | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

|                       |                                              |           |
|-----------------------|----------------------------------------------|-----------|
| Proprietà immobile    |                                              |           |
| <input type="radio"/> | di proprietà del seguente soggetto fisico    |           |
|                       | Cognome                                      | Nome      |
|                       |                                              |           |
| <input type="radio"/> | di proprietà del seguente soggetto giuridico |           |
|                       | Denominazione                                | Tipologia |
|                       |                                              |           |

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| dalle seguenti caratteristiche              |  |
| Descrizione dettagliata dell'abuso edilizio |  |
|                                             |  |

|                                                                                                              |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                      |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ulteriori immobili oggetto del procedimento                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del documento d'identità                                       |
|                                                                                                              | <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                         |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|                      |      |                |
|----------------------|------|----------------|
| Castelnuovo Bozzente |      |                |
| Luogo                | Data | il dichiarante |