|  |  |
| --- | --- |
| Al | Responsabile del Servizio UrbanisticaArch. Cristina Tarca |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | RICHIESTA ATTESTAZIONE DI CONFORMITA’ TRASFERIMENTO VOLUMETRIADAL MAPPALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL FOGLIO \_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_ª MORBEGNOAL MAPPALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL FOGLIO \_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_ª MORBEGNO |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare del diritto volumetrico da trasferire,

e

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare della pratica edilizia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D ONO

Il rilascio dell’attestazione di conformità al trasferimento della volumetria pari a mc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ generata dalla superficie di mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del foglio \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_ª Morbegno al mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del foglio \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_ª Morbegno.

Si allegano i relativi estratti di mappa catastale e di P.G.T. ed ulteriori elaborati che documentano lo stato legittimo dei diritti volumetrici di cui trattano.

Morbegno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I RICHIEDENTI