

UFFICIO SANATORIA EDILIZIA

OGGETTO: Rimborsamento somme versate a titolo di Oblazione in eccedenza.

in ditta _____

Prat. _____ L. _____ C.E.S. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____

via/Loc. _____ n° _____

C.F./P. I.V.A. _____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m., dichiara la propria qualità di _____ dell'immobile/unità immobiliare censita al C.E.U. al Foglio ____ Part. ____ Subb. _____ sito/a in Barcellona P.G. Via/Loc. _____ in relazione a quanto indicato in oggetto,

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante il versamento in eccedenza di € _____ a titolo di Oblazione.-

Barcellona P.G. li _____

LA DITTA

Ai sensi dell'art. 38 dei D.P.R. 445/2000 e s.m.:

l'istanza è stata presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e s.m.:

Si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o diffusi mediante pubblicazione all'albo nei casi previsti dalle leggi o regolamenti vigenti in materia. In relazione al trattamento Lei potrà esercitare presso le sedi competenti i diritti previsti dall'art. 13 della L. 675/96 e s.m.