



COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI
 PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
UFFICIO TECNICO COMUNALE
SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA
SERVIZIO URBANISTICA

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
 DEL COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ n° _____ tel. _____

in qualità di: PROPRIETARIO

(oppure) _____ incaricato dalla proprietà _____

DEPOSITA

Ai sensi dell'art. 30, COMMA 5, del d.P.R. 06.06.2001 n. 380 e ss.mm.ii.,

IL TIPO DI FRAZIONAMENTO

relativamente all'immobile posto nel Comune di MOTTA SAN GIOVANNI (RC) alla Località _____, identificato al nuovo catasto dell'UFFICIO DEL TERRITORIO DI POTENZA al:

FOGLIO _____	MAPPALE _____

CHIEDE

La restituzione del tipo con l'attestazione dell' avvenuta notifica

Si allega:

- Titolo di proprietà e/o atto equipollente ;
- Modello 51 modif. **debitamente sottoscritto dalla proprietà**
- Modello 51 F - TP **(per frazionamenti)**
- Modello 3/SPC **(per accatastamenti)**

_____ li _____

Firma

NB: LA MANCANZA DI UNO QUALSIASI DEGLI ALLEGATI O DELLE CONDIZIONI RIPORTATE SARA' MOTIVO DI SOSPENSIONE DEL TIPO PRESENTATO.