



Amministrazione destinataria
Comune di Caselle Landi
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
Provincia				Interno	Scala
				Piano	SNC
					CAP
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

☐	in corso
☐	già realizzato
Epoca di realizzazione	

riguardante l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala
							Piano
							SNC
							CAP

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

Proprietà immobile					
☐	di proprietà del seguente soggetto fisico				
	<table><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome		
Cognome	Nome				
☐	di proprietà del seguente soggetto giuridico				
	<table><tr><td>Denominazione</td><td>Tipologia</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Denominazione	Tipologia		
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>	
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>	
☐	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>	
☐	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.

Caselle Landi		
Luogo	Data	il dichiarante