



COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

PROVINCIA DI LODI

CERTIFICAZIONE URBANISTICA ZONE A E B

ai sensi del D.M. dei LL.PP. n° 1444 / 1968 e della L. 160/2019

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (_____) il ___ / ___ / _____, e
residente a _____ (_____), in
_____, recapito telefonico
_____, in qualità di _____
(proprietario/interessato/legittimato/delegato) dell'immobile sito in Castiglione d'Adda (LO) via
_____ n° _____ identificato catastalmente al
Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____
ai sensi della Legge n. 160 del 27 dicembre 2019 - art. 1 commi 219-224 (legge di bilancio 2020,
istitutiva dell'agevolazione denominata "BONUS FACCIATE") ed il Decreto del Ministro dei
lavori pubblici n. 1444 del 2 aprile 1968, (edifici esistenti ubicati in zona A o B)

CHIEDE

il rilascio della certificazione urbanistica in cui risulti l'assimilazione dell'ambito di tessuto urbano
previsto dal PGT in cui ricade l'immobile suddetto sito in Castiglione d'Adda (LO) via
_____ n° _____ identificato catastalmente al
Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____,
alle zone A o B previste dal Decreto del Ministro dei lavori pubblici n. 1444 del 2 aprile 1968.

A tal fine si allega versamento dei diritti di segreteria dell'importo pari ad € 50.00 da effettuarsi presso la tesoreria
comunale presso il Banco Popolare filiale di Castiglione D'Adda via Garibaldi, IBAN IT 28 A 05034 32840
00000001677 oppure tramite bollettino postale C.C. 39125208 intestato a Comune di Castiglione D'Adda (LO)
Servizio Tesoreria.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali per l'esercizio del diritto di accesso. Il conferimento dei dati personali richiestoLe al momento
della presentazione della richiesta di accesso formale, impone a questo Ente di informarLa di quanto segue:

- le finalità per cui i dati concernenti la Sua persona (ed eventualmente, il soggetto da Lei rappresentato) vengono raccolti, consistono in finalità istituzionali dell'Ente ed, in particolare, all'espletamento del procedimento inerente l'esercizio del Suo diritto d'accesso formale agli atti amministrativi;
- le modalità di trattamento sono effettuate con mezzi informatici e manuali, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei dati;
- il conferimento da parte Sua dei dati in oggetto ha natura facoltativa, tuttavia il Suo eventuale rifiuto o la Sua eventuale omissione di parte dei dati essenziali richiesti, comporterà l'impossibilità di accogliere la domanda, essendo gli stessi necessari per l'istruttoria del procedimento;
- i dati da Lei conferiti saranno utilizzati e comunicati, per fini istituzionali, all'interno dell'Ente, tra gli incaricati del trattamento ed all'esterno, in adempimento di specifiche disposizioni di Legge o di Regolamento. I dati saranno conservati presso la sede dell'Ente fino alla conclusione del procedimento amministrativo inerente l'esercizio del diritto d'accesso e per il tempo prescritto dalle norme vigenti in materia di conservazione degli atti;
- i Suoi diritti sono analiticamente indicati nell'art.7 del D.Lgs. n°196/2003.

Castiglione d'Adda _____

Firma _____