RICHIESTA di ACCERTAMENTO di ADEMPIMENTO ex art. 59 del D.LGS. 42/2004 ss.mm.ii.

Alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e
Paesaggio per l'area metropolitana di Venezia e
le province di Belluno, Padova e Treviso

sede di Venezia: Palazzo Soranzo Cappello
Santa Croce 770 - 30135 VENEZIA VE
sede di Padova: Palazzo Folco
via Aquileia 7, 35139 PADOVA PD

sabap-ve-met@pec.cultura.gov.it
sabap-ve-met@cultura.gov.it

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____,

Codice Fiscale _____

Società o Ente _____

P.IVA _____

Residenza/ Sede legale: via / piazza _____

Comune_____ CAP_____ Provincia_____

Stato_____ Telefono _____

E-mail _____

in qualità di Notaio _____ in _____

in qualità di: proprietario / comproprietario dell'unità immobiliare sita in Comune di _____ via _____ numero civico _____ e censita catastalmente al Foglio _____ Particella/e _____ Subalterno/i _____,

precisando che l'unità immobiliare fa parte del **bene immobile** denominato: "_____" tutelato con Provvedimento dichiarativo emanato in data _____, trascritto presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari di _____ in data _____ al n. _____ R.G. e n._____ R.P.

Si evidenzia che il Decreto di vincolo / Dispositivo di tutela è a carico dei Mappali nnrr _____ del Foglio _____, Sezione _____, Subalterni _____

CHIEDE sia ACCERTATA

l'avvenuta notifica presso i Vostri uffici, ai sensi dell'art. 59 e ss. del Codice dei beni culturali e del paesaggio, dell'atto di trasferimento a titolo oneroso (oppure non oneroso: successione, donazione, et alii) effettuato (o registrato) in data _____, a rogito del Notaio Dott./Dott.sa _____, Repertorio n. _____, Raccolta n. _____, avente come oggetto il trasferimento di proprietà della porzione immobiliare censita catastalmente al Foglio _____ Mappale/i _____ Subalterno/i _____ del Comune censuario di _____ (_____), facente parte del complesso/dell'area immobiliare denominato/a "_____", sottoposto/a a tutela diretta ai sensi dell'art. 10 del D.lgs. 42/2004 con provvedimento dichiarativo (Decreto di vincolo) emanato in data _____ e trascritto presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari ai seguenti nn _____ R.G. / _____ R.P.

D I C H I A R A

di essere in possesso dei poteri rappresentativi in qualità di:

☐ proprietario

☐ tecnico / professionista incaricato dalla proprietà (come da lettera d'incarico / delega allegata)

☐ altro *(indicare se direttamente interessato, legale rappresentante, tutore, curatore o simili, allegando eventuale mandato o simile)*

_____

☐ che la presente richiesta è così motivata, in virtù della titolarità di un interesse diretto, concreto e attuale connesso all'oggetto della richiesta, per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti: _____

Specifica che in merito alla medesima unità immobiliare ha ricevuto in passato da questo Ufficio le seguenti comunicazioni: n. prot. _____ del _____ (specificare l'oggetto: _____)

Si allegano alla presente (allegati necessari – IN FORMATO PDF ANCHE UNITI AL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO):

All. 1 – Estratto di mappa catastale con perimetrata ed evidenziata la sola porzione (subalterno/i) di cui alla presente istanza (non perimetrare l'intero mappale nel caso l'istanza riguardi solo una porzione dello stesso). Vedasi esempio sottostante.

All.2 - copia semplice dell'atto di trasferimento del quale si chiede il riscontro del deposito presso i nostri Archivi (o eventuale ispezione/visura);

All.3 – carta d'identità del proprietario e di chi effettua la richiesta

AVVERTENZE

In caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
La richiesta, salvo esenzioni – ente pubblico territoriale, ecclesiastico, morale, studi notarili incaricati dal proprietario, tribunali, procura della Repubblica, onlus e affini – marca da bollo da 16,00 euro.
L'istanza può essere inviata tramite posta elettronica all'indirizzo: sabap-ve-met@pec.cultura.gov.it, oppure sabap-ve-met@cultura.gov.it. In quest'ultimo caso gli allegati all'email saranno in formato pdf, opportunamente denominati, e nel corpo dell'email dovrà essere trascritto il codice numerico della marca da bollo.

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il sottoscritto autorizza codesta Soprintendenza ad utilizzare i propri dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 esclusivamente per il compimento di attività istituzionali. Ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati raccolti sono elaborati sia su base informatica che su base cartacea, utilizzati ai soli fini istituzionali, redatti in forma anonima; di essere altresì consapevole di poter esercitare i propri diritti nei confronti del trattamento ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero della Cultura e il responsabile dei dati è il Soprintendente Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per l'area metropolitana di Venezia e le province di Belluno, Padova, Treviso.

lì _____ Il richiedente (firma)

_____

ESEMPIO DI ESTRATTO DI MAPPA CATASTALE

porzione compravenduta / porzione oggetto di richiesta