



# Comune di Aielli (AQ)

Piazza Filippo Angelitti N°1 c.a.p. 67041  
TEL. 0863/78119 FAX 0863/789140  
P.I. 00098910664  
E-Mail info@comunediaielli.it

Marca  
da bollo

**Al Sig. Sindaco del Comune di Aielli**

**| RICHIESTA CERTIFICATO DESTINAZIONE URBANISTICA |**

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....II .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| | Tel. ....

In qualità di, .....

### Chiede:

Il certificato di destinazione urbanistica per le particelle sotto elencate

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

Foglio.....Particella.....

### Alla presente si allegano i seguenti documenti

.....  
.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Aielli lí, .....

Il Richiedente .....