



agenzia del
Territorio

Ufficio Provinciale di NOVARA

Via Tornielli, 14 – 28100 Novara
Tel 0321/629777 – fax 0321/626345
e-mail: up_novara@agenziaterritorio.it

Normativa richiamata
D.Lgs. 127/1997 - D.Lgs. 191/1998
D.P.R. 403/1998 - D.P.R. 297/1992
D.M. 37/1997 - D.P.R. 917/1986
L. 488/1999

applicare il
bollo se
necessario

errore della parte

Riservato all'Ufficio	NO	
	Prot. n°	del
	<input type="checkbox"/> Front Office	l'Addetto
	<input type="checkbox"/>	Il Responsabile dell'U.R.P.
	Assegnato a	
Il Responsabile del procedimento		

CATASTO **TERRENI** **FABBRICATI**

OGGETTO: Istanza di

(barrare le caselle che interessano)

CORREZIONE		RETTIFICA: TRATTAZIONE DI ATTI INEVASI				REVISIONE	
Dovuti ad evidenti errori di impianto meccanografico		<input type="checkbox"/> P-F	Unificazione titolarità ditte (5)	<input type="checkbox"/> T-U	Inserimento di atti di aggiornamento <input type="checkbox"/> Preallineamento PREGEO <input type="checkbox"/> Altri scopi	<input type="checkbox"/> P-Q	Istanza di cancellazione di riserva
<input type="checkbox"/> P-D	Titolarità	<input type="checkbox"/> P-G	Inserimento D.V. (3)	<input type="checkbox"/> T-L	Attribuzione della rendita catastale (inserimento di N.C. o VAR) (2)	<input type="checkbox"/> T-O	Revisione della rendita catastale dei fabbricati ex art. 35 DPR 917/86
<input type="checkbox"/> T-C	Annotazioni	<input type="checkbox"/> P-J	Procedura "Nota" - Aggiornamento titolarità ditte (5)	<input type="checkbox"/> T-V	Altro:	<input type="checkbox"/> T-R	Istanza di attribuzione dell' identificativo catastale ex DM 701/94
<input type="checkbox"/> T-B	Di toponomastica (via, n° civico, piano) (4)	<input type="checkbox"/> P-I	Integrazione D.V. (3)	<input type="checkbox"/> T-Z	Rettificata di classamento e consistenza per errori in fase di accatastamento	<input type="checkbox"/> T-S	Istanza di attribuzione della rendita catastale ex L. 154/88
		<input type="checkbox"/> P-K	Rettificata dell' esito volt. Automatica o mod. unico (5)				
RETTIFICA DI CLASSAMENTO E CONSISTENZA (AUTOTUTELA)							
<input type="checkbox"/> TA-M	Rettificata ai sensi del D.M: 37/1997			<input type="checkbox"/> TA-N	Rettificata classamento automatico		

Il sottoscritto proprietario / Tecnico
incaricato dal proprietario Signor con recapito
descritto in calce, evidenzia di seguito le INESATTEZZE riscontrate o gli AGGIORNAMENTI richiesti nel

COMUNE	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO
.....
.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE :

A seconda della richiesta formulata a pagina 1 è **obbligatorio** compilare i campi contrassegnati dai corrispondenti numeri a pagina 2 e 3.

Al fine di evitare l'archiviazione dell'istanza per carenza di dati, si prega di indicare sempre il recapito telefonico e l'indirizzo per eventuali comunicazioni interlocutorie.

1 mancano le seguenti unità immobiliari urbane all'impianto:

Comune di _____ Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

Comune di _____ Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

Comune di _____ Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

2 attribuzione di rendita catastale ad unità immobiliare urbana:

Busta n. _____ prot. n. _____ del _____

Variazione prot. n. _____ del _____

3 estremi della domanda di voltura o titolo che origina la voltura medesima:

domanda di voltura n. _____ del _____

data dell'atto _____ Rogante _____ N. rep. _____

data del decesso _____ Nome del De Cuius _____

4

MAX DUE PARTICELLE EDILIZIE INTERE PER OGNI ISTANZA

Foglio	Mappale	Sub.	Vecchio toponimo N. civico	Nuovo TOPONIMO N. CIVICO Usò della scrittura chiara in stampatello)

Si allega : certificazione comunale di variazione di indirizzo rilasciato dal Comune (Falcolativo)

Data _____

Firma del richiedente _____

residente a _____ via _____ n. ____ tel _____

Firma del professionista

_____ timbro professionale _____ recapito _____

via _____ n. _____ tel _____

E-mail di riferimento: _____

ALLEGATI:

- Relazione giustificativa scritta per richiesta di revisione del classamento di unità immobiliari urbane
- Perizia tecnica
- Documentazione fotografica per richiesta di revisione del classamento di unità immobiliari urbane
- Dichiarazione dei redditi ritratti dall'unità immobiliare urbana negli ultimi tre anni (obbligatoria per le richieste ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 917/86)
- Altro (specificare): _____

