



*Città di Sorrento*  
PROVINCIA DI NAPOLI

**Al Comune di Sorrento**  
**Settore Urbanistica**

**OGGETTO: DEPOSITO DI TIPO MAPPALE/ FRAZIONAMENTO**  
(Art. 30, 5° comma D.P.R. 380/2001 e ss.mm.ii.).

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_,  
tel./cell./email/pec \_\_\_\_\_  
in qualità di tecnico incaricato dal/dai Proprietario/i Sig.re/i:

nome e cognome	codice fiscale	residenza	indirizzo

dell'immobile sito in \_\_\_\_\_ riportato al N.C.T. al Foglio di mappa  
n. \_\_\_\_\_, part.lla/e \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il deposito di quanto in oggetto (n.1 originale + n. 2 copie per trasmissione cartacea; + n.1 copia per trasmissione digitale), in uno al modello di dichiarazione allegato debitamente compilato in ogni sua parte e alla nota di incarico sottoscritta dal/dai proprietario/i.

Le copie autorizzate e vistate\* saranno inoltrate alla competente Agenzia del Territorio per gli atti di aggiornamento cartografico del catasto terreni.

\*  Trasmissione cartacea  Trasmissione digitale

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma del tecnico

\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** deposito di tipo mappale o frazionamento catastale o mappale con frazionamento catastale (comma 5, art. 30, D.P.R. 6 giugno 2001, n.380).

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_, in  
 qualità di tecnico incaricato dalla proprietà

### DEPOSITA

Ai sensi dell'art.30 comma 5 del D.P.R. 6/6/2001 n.380 e ss.mm.ii.

TIPO MAPPALE     TIPO FRAZIONAMENTO     TIPO MAPPALE E FRAZIONAMENTO     TIPO PARTICELLARE

Relativamente all'immobile nel territorio del Comune di Sorrento

alla località \_\_\_\_\_ identificato al N.C.T. al:

FOGLIO N. \_\_\_\_\_, part.lla/e N./NN. \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

**NELLA FORMA DI CUI ALL'ART.47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445 E CONSAPEVOLE  
 DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O  
 USO ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART.76 DELLO STESSO D.P.R.**

- Che il presente frazionamento è conforme al regolamento edilizio e alla strumentazione urbanistica vigente del Comune di Sorrento: \_\_\_\_\_ (indicare la zona omogenea);
- che il presente frazionamento non incide sulla superficie necessaria per il mantenimento degli indici di cui alla strumentazione urbanistica vigente nel Comune di Sorrento;
- che non incide o modifica le autorizzazioni edilizie già rilasciate e non determina variazioni comunque collegate al bene oggetto del presente frazionamento o mappale con frazionamento (asservimenti);
- che non apporta modifiche a atti, convenzioni o obblighi assunti con questa Amministrazione Comunale;
- che non vi sono opere abusive sull'immobile in questione.

(solo nel caso di tipo mappale e frazionamento)

- che il fabbricato del presente tipo mappale/frazionamento è stato oggetto di Concessione Edilizia/Permesso di Costruire/Condono n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che lo stesso risulta conforme agli atti sopra citati;

Oppure:

- che il fabbricato del presente tipo mappale/ frazionamento è antecedente al 1942 o al 1967 (se fuori del Centro Abitato);
- che il fabbricato del presente tipo mappale/frazionamento è interessato da domanda di condono edilizio presentata in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_, non ancora rilasciato, per il quale è stata versata l'oblazione e gli oneri concessori ex art. 16 D.P.R. n. 380/'01 e prodotta tutta la documentazione prescritta dalla Legge 47/'85, L. 724/'94 e/o L. 326/'03 e loro ss.mm.ii..

RELAZIONE TECNICA E/O ULTERIORI PRECISAZIONI CHE IL RICHIEDENTE INTENDE FORNIRE AI FINI DELL'APPROVAZIONE DELLA PROPOSTA DI TIPO MAPPALE O TIPO DI FRAZIONAMENTO:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Allegare documento valido di riconoscimento)

**CHIEDE**

La restituzione del tipo (n. 2 elaborati se la trasmissione all'Agenzia è cartacea / 1 elaborato se la trasmissione all'Agenzia verrà effettuata in via telematica) con l'attestazione da parte del Comune dell'avvenuto deposito.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.: LA MANCANZA DI UNA DELLE CONDIZIONI RIPORTATE COSITUIRA' MOTIVO DI SOSPENSIONE DEL DEPOSITO DEL TIPO PRESENTATO SENZA ULTERIORI COMUNICAZIONI.**

Sorrento, li \_\_\_\_\_ (data di rilascio dell'attestazione)

Per ricevuta \_\_\_\_\_ (firma leggibile)

## CONFERIMENTO DI INCARICO DA PARTE DEL PROPRIETARIO O AVENTE TITOLO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_, avente

titolo in quanto:

- proprietario /comproprietario
- delegato dalla Ditta/Società in qualità di Amministratore/Rappr. Legale/ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## CONFERISCE INCARICO

All' Arch./Ing./Geom./P.I. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via \_\_\_\_\_, civ. \_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ iscritto/a

all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_,

## PER IL DEPOSITO

- TIPO MAPPALE
- TIPO FRAZIONAMENTO
- TIPO MAPPALE E FRAZIONAMENTO
- TIPO PARTICELLARE

Relativamente all'immobile nel territorio del Comune di Sorrento

alla località \_\_\_\_\_ identificato al N.C.T. al:

FOGLIO N. \_\_\_\_\_, part.lla/e N./NN. \_\_\_\_\_;

## DELEGA

Il suddetto professionista per il ritiro degli elaborati attestanti l'avvenuto deposito

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(luogo e data)

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Allegare documento valido di riconoscimento)