Alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Cagliari e le province di Oristano e Sud Sardegna

**mbac-sabap-ca@mailcert.beniculturali.it**

**Oggetto: COMUNE (PROV.), LOCALITA’, INDIRIZZO, DENOMINAZIONE IMMOBILE**

**ART10**

Istanza di accertamento dell’esistenza di vincolo ai sensi dell’**art. 10** del Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio (D. Lgs. 42/2004)

Il/La sottoscritto/a …., C.F. …. nato a …. il …., residente a ….., Via/Piazza …., n°…., tel …., PEC …., doc. identità n° ….. rilasciato da …. (**copia allegata**), in qualità di:

* proprietario
* amministratore pro-tempore
* rappresentante legale della società ……., P.IVA…., con sede a…., Via/Piazza …., n° ….
* delegato dal proprietario/amministratore/rappresentante giusta delega (**copia allegata con doc. identità del delegante**)

del bene sito denominato …., nel Comune di ……, Via/Piazza …., n°…., interno …., scala ….,

- individuato catastalmente come da **allegati estratto di mappa e visura catastale storica aggiornata**,

**CHIEDE CHE VENGA ACCERTATA L’ESISTENZA AGLI ATTI DI SPECIFICO**

**PROVVEDIMENTO DI TUTELA AI SENSI DELL’ART. 10 DEL D. LGS. 42/2004**

**Si richiede di inviare tutte le comunicazioni inerenti l’istanza in oggetto a ...…., residente a ……….., Via/Piazza …., n°…., tel …., PEC ……..**

Luogo, data Firma