

Spett.le Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio  
per l'area metropolitana di Roma e per la provincia di Rieti  
Via Cavalletti n. 2 – 00186 Roma  
PEC: [sabap-met-rm@pec.cultura.gov.it](mailto:sabap-met-rm@pec.cultura.gov.it)

**OGGETTO: Richiesta di certificazione di esistenza/inesistenza di un provvedimento di tutela ai sensi della Parte Seconda del D.Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ in qualità di  
(proprietario/legale rappresentante/notaio/tecnico incaricato dalla proprietà/altro) \_\_\_\_\_  
del bene immobile sotto specificato

**CHIEDE**

il rilascio della certificazione di esistenza/inesistenza di un provvedimento di tutela ai sensi della Parte Seconda del D.Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii. sull'immobile di proprietà di \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_ località/frazione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ distinto al N.C.E.U./N.C.T. del Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ alla sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ subalterno/i \_\_\_\_\_

(si prega di specificare eventuali variazioni catastali intercorse storicamente, sia come soppressione di mappali sia come variazione di numerazione degli stessi).

Note \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- C.I. del richiedente;
- identificazione dell'immobile su mappa;
- documentazione fotografica degli esterni e degli interni;
- bollo di 16,00 euro (in caso di presentazione cartacea) / dichiarazione di assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e ricevuta dell'Agenzia delle Entrate dell'avvenuto pagamento della marca da bollo da 16,00 euro;
- delega alla presentazione della presente istanza e C.I. del delegante e del delegato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati raccolti sono elaborati sia su base informatica sia su base cartacea, utilizzati ai fini istruttori per il rilascio della richiesta ed ai fini statistici, redatti in forma anonima. È consapevole di poter esercitare i propri diritti sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e dall' art. 15 GDPR (Regolamento UE 2016/679). Il titolare del trattamento è la Soprintendenza e il responsabile dei dati è il Soprintendente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**  
*(da compilare e inviare in allegato alla richiesta inoltrata via PEC)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di richiedente della certificazione di esistenza/inesistenza di un provvedimento di tutela ai sensi della Parte Seconda del D.Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii., dichiara di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972

tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha l'IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_.

in modo virtuale ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 642/1972 tramite (bollettino postale, pagamento online, ecc.) \_\_\_\_\_ del quale si allega la ricevuta alla presente richiesta.

in modo virtuale ai sensi dell'art.15 del D.P.R. 642/1972 in quanto in possesso dell'Autorizzazione dall'Agenzia delle Entrate della quale si riportano di seguito gli estremi \_\_\_\_\_ e di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sull'istanza presentata e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Li, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

## DOCUMENTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ indirizzo

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ che si allega in copia, in qualità di proprietario dell'immobile/unità immobiliare sito/a

nel Comune di \_\_\_\_\_ località/frazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ indirizzo

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ che si allega in copia per:

(indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_

Allegati:

- copia documento di identità del DELEGANTE
- copia documento di identità del DELEGATO