

ISTANZA DI SOPRALLUOGO PER EDIFICI DI CULTO

Al Sig. Sindaco del:

Richiesta n. _____

▪ Comune	_____
▪ Provincia	_____
▪ Regione	_____
▪ Evento	____ _ (giorno, mese, anno)

Il sottoscritto
 residente nel Comune di
 indirizzo
 tel.

- in qualità di: *Parroco*
 Rappresentante della Curia Vescovile
 Rappresentante della Soprintendenza/Mibact
 Proprietario
 Altro (specificare).....

CHIEDE

che venga effettuata una verifica delle condizioni di agibilità dell'edificio di culto denominato

 sito in
 Frazione/Località.....
 Indirizzo.....
 Dati Catastali: Foglio _____, Allegato _____, Particella/e _____

▪ Tipologia Strutturale	<input type="checkbox"/> <i>Muratura</i> <input type="checkbox"/> <i>Cemento armato</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>
▪ Destinazione d'uso	<input type="checkbox"/> <i>Cattedrale/Duomo/Basilica</i> <input type="checkbox"/> <i>Chiesa parrocchiale</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>
▪ Proprietà	<input type="checkbox"/> <i>Pubblica</i> <input type="checkbox"/> <i>Privata</i>
▪ Attualmente utilizzata	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/> <i>Parzialmente</i>

— Spazi da compilare preferibilmente da parte del Centro di Coordinamento.

Data
 ____/____/____

Firma del richiedente
