

**MODULO RICHIESTA RETTIFICA ATTO PUBBLICO**

Spett.le I.A.C.P.  
Servizio Tecnico - Sezione Gestione Tecnica  
ed Amministrativa del Patrimonio  
Via Quintino Sella, n. 18  
90139 PALERMO  
Fax. 0916112714  
Email certificata: [iacp.pa.protocollo@pec.it](mailto:iacp.pa.protocollo@pec.it)  
Email: [info@iacp.pa.it](mailto:info@iacp.pa.it)

e, p.c.                      Al Sig. Coordinatore Generale

OGGETTO: richiesta attestazione per rettifica atto pubblico

Il/La sottoscritt ..... residente in.....  
via.....civ.....C.A.P.....cell.....  
nella qualità di.....dell'alloggio sito in.....via.....  
civ.....edificio.....scala.....piano..... interno..... lotto/ cantiere n..... appartamento  
n..... acquistato da ..... con atto pubblico in .....  
Notaio..... del..... fa presente di avere accertato anomalie in detto atto riguardo a:

- mancata rispondenza fra identificativi catastali e alloggio;
- mancata rispondenza fra planimetria catastale e alloggio;
- altro.....

**Chiede** pertanto che sia rilasciato un attestato, finalizzato alla rettifica dell'atto pubblico. A tal uopo presenta copia del versamento di € 200,00 per i diritti di segreteria effettuato alle CORDINATE IBAN: IT 50Y076010460000006963057

Allega alla presente:

fotocopia del titolo di proprietà  
fotocopia della planimetria catastale  
visura catastale  
fotocopia titolo di proprietà delle unità immobiliari limitrofe  
altro.....

Si invia con la presente l'allegato A

.....  
luogo data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati-GDPR UE/2016/679. Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa, disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale [www.iacp.pa.it](http://www.iacp.pa.it) e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art.9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento, da cui dichiara di avere ricevuto mandato, secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

FIRMA DEL DICHIARANTE