

Marca
da bollo
€ 16,00

RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
COMUNE DI SALUDECIO**

Il/La sottoscritto/a

_____	Cognome	_____	nome
Nato a _____	il _____	_____	codice fiscale
Residente in _____	via/piazza _____	_____	n. civico - cap
e-mail _____	telefono _____	_____	fax

nella sua qualità di:

- Proprietario;
- Tecnico incaricato dalla proprietà _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 12 della L.R. 23/2004 comma 3, il rilascio del certificato di destinazione urbanistica contenente prescrizioni urbanistiche vigenti riguardanti la proprietà interessata, distinta al N.C.T. del Comune di Saludecio al/ai foglio/i N. _____ mappali

prossima alla Via _____ civ. _____

per uso: _____

A tal fine allega (**documentazione obbligatoria**):

- Estratto di mappa con l'individuazione dell'area in oggetto, aggiornato;
- Attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di segreteria vigenti per un importo di **€ 30,00** (fino a n. 10 particelle con addizionale di **€ 5,00** per ogni ulteriore particella), da effettuarsi su bollettino di c.c.p. n. 13830476 intestato al Comune di Saludecio – Servizio Tesoreria – Causale versamento: Diritti segreteria per richiesta C.D.U.. L'importo è di € 50,00 se il certificato viene richiesto con urgenza; in tal caso il rilascio avverrà entro i sei giorni lavorativi successivi alla data di ricevimento della richiesta (con eventuale addizionale come sopra per ogni ulteriore particella);
- Marca da bollo di **€ 16,00** da applicare sul C.D.U..

_____, lì _____

Firma del richiedente avente titolo