COMUNE DI DOMUSNOVAS

Provincia del Sulcis Iglesiente

Piazza Caduti di Nassirya - C.A.P.: 09015 - tel. (0781) 70771 - 70811 - Fax 72368
e-mail: protocollo@comune.domusnovas.ci.it
p.e.c.: comune.domusnovas@pec.it

Marca da bollo
€ 16,00

Spazio riservato all'Ufficio per la protocollazione

MODULO PER IL RILASCIO DEL

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. n.380 del 06/06/2001

Il/la sottoscritto/a _____ data di nascita: _____

luogo di nascita: _____ codice fiscale: _____

comune di residenza: _____ CAP: _____ Prov. _____

indirizzo: _____ email: _____

telefono: _____; posta elettronica certificata *(eventuale)*: _____

in qualità di:

☐ privato proprietario ☐ privato comproprietario

☐ titolare di almeno uno dei seguenti diritti reali sull'immobile/i: *superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso o di abitazione, titolare di servitù prediali, locatario, affittuario agrario di cui alla Legge n° 11/1971, amministratore condominiale, assegnatario di area PIP, soggetto responsabile dell'abuso edilizio (art. 13 Legge 47/1985), etc*

☐ Rappresentante legale della seguente persona giuridica:

Denominazione: _____ forma giuridica: _____

partita IVA: _____ sede legale: _____CAP: _____

Indirizzo: _____ e-mail: _____

contatto telefonico: _____

☐ altro: _____

C H I E D E

il rilascio del **CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTIC**A relativo ai seguenti immobili relativi all'area distinta nel Catasto Terreni *(vedasi pagina seguente)*:

FOGLIO	PARTICELLA/PARTICELLE	SUB.	INDIRIZZO / LOCALITÀ	SUPERFICIE

Il certificato è richiesto:

☐ IN UNICA COPIA (allegare marca da bollo €. 16,00 il rilascio dell'atto)

☐ IN N. _____ COPIE (allegare una marca da bollo €. 16,00 per il rilascio di ciascuna copia dell'atto)

☐ CON ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO (art. 21 bis tab. B - DPR n.642 del 26/10/1972)

☐ STORICO: dal __ / __ / ____ al __ / __ / ____

☐ **DELEGA ALLA GESTIONE DELLA PRATICA E RITIRO DEL PROVVEDIMENTO ***

Nome _____ Cognome: _____ data di nascita: _____

luogo di nascita: _____ codice fiscale: _____

comune di residenza: _____ CAP: _____ Prov. _____

Indirizzo: _____ email: _____

recapito telefonico: _____

**allegare* *sempre* *copia del documento di identità del delegato*

☐ **DELEGA DESTINATARIO DELLE COMUNICAZIONI ***

Nome _____ Cognome: _____ data di nascita: _____

luogo di nascita: _____ codice fiscale: _____

comune di residenza: _____ CAP: _____ Prov. _____

Indirizzo: _____ email: _____

recapito telefonico: _____

**allegare <u>sempre</u> copia del documento di identità del delegato*

☐ **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ PER L'ESENZIONE AL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
articolo 47 - DPR n° 445 del 28 dicembre 2000,

Il sottoscritto, nome _____ cognome: _____

data di nascita: _____ luogo di nascita: _____

codice fiscale: _____ comune di residenza: _____

CAP: _____ provincia: _____ Indirizzo:

_____ email: _____

recapito telefonico: _____

TITOLARE DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: _____

N. _____ rilasciato da _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di avere diritto all'esenzione del pagamento del bollo per il rilascio del Certificato di Destinazione Urbanistica ai sensi dell'art. 21-*bis* TABELLA allegato B, D.P.R. n.642b del 26/10/1972)

Luogo: _____ Data: _____

Firma _____

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il certificato venga emesso nel seguente:

☐ **FORMATO CARTACEO**
Il certificato verrà rilasciato esclusivamente nelle mani del richiedente o di persona all'uopo delegata.
Esso potrà ritirato nei giorni di apertura al pubblico o previo appuntamento.

☐ **FORMATO ELETTRONICO**
La trasmissione avverrà al *seguente* **indirizzo di posta elettronica certificata** appartenente al richiedente o alla persona all'uopo delegata: _____

<u>La richiesta potrà essere accolta soltanto se l'imposta di bollo è corrisposta mediante l'apposito modulo digitale predisposto dall'Ufficio tecnico</u>.

Si allegano:

☒ **ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA**

pari a € 26,00 (euro ventisei/00)

Il pagamento intestato al **Comune di Domusnovas - Servizio di Tesoreria** è avvenuto con la seguente modalità:

☐ versamento sul conto corrente postale n. 16361099

☐ bonifico sul conto corrente bancario: IT 26 I 01015 85891 000000013500 (Banco di Sardegna - Filiale di Domusnovas - Via Cagliari)

☒ **ESTRATTO DI MAPPA/E CATASTALE/I RIFERITO/I AL FRAZIONAMENTO PIÙ RECENTE con mappali evidenziati**

☒ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE L'ISTANZA**

☒ **N. _____ MARCHE DA BOLLO dell'importo ciascuno di € 16,00 (sedici/00)**

☐ **DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO (D.M. 10/11/2011, art. 3)**
da compilare se l'istanza viene presentata mediate posta elettronica certificata

☐ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO ALLA GESTIONE DELLA PRATICA E AL RITIRO DEL PROVVEDIMENTO**

☐ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO DESTINATARIO DELLE COMUNICAZIONI** *(solo se diverso dal delegato alla gestione della pratica e al ritiro del provvedimento)*

Firma _____

NOTA BENE:

L'ufficio rilascia i certificati entro n.30 (trenta) giorni dalla richiesta.

Il modello deve essere compilato in ogni sua parte, non saranno predisposte certificazioni in mancanza anche di uno solo degli allegati sopra indicati.

Si avvisa che, ai sensi dell'art.40 del D.P.R. n.445/2000, come modificato dall'art.15, comma 1, della L.183/2011, su tutti i certificati verrà apposta la dicitura: "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".