*SOLO NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA UN CERTIFICATO CARTACEO È OBBLIGATORIO APPORRE IN QUESTO SPAZIO N. 1 MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Al Responsabile del Settore Pianificazione
e Gestione del Territorio, Sicurezza
del Lavoro e Attività Produttive
MARACALAGONIS

protocollo@comune.maracalagonis.ca.it
protocollo@pec.comune.maracalagonis.ca.it

Oggetto: Richiesta certificato di destinazione urbanistica.

- ☐ **CARTACEO** APPORRE MARCA FISICA*
- ☐ **DIGITALE** ANNULLARE N. 2 MARCHE DA BOLLO MEDIANTE MODELLI ALLEGATI

IL RICHIEDENTE

PERSONA FISICA (o legale rappresentante in caso di ente, società, ditta)				
cognome e nome		codice fiscale		
nato/a a		provincia	il	
residente in via		cap	località	provincia
telefono	fax	e-mail		

PERSONA GIURIDICA (o legale rappresentante in caso di ente, società, ditta)				
denominazione/ragione sociale		partita iva		
con sede a		cap	località	provincia
telefono	fax	e-mail		

IN QUALITA' DI	
	specificare
proprietario, locatario, usufruttuario dell'immobile o avente titolo	

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo 75 dello stesso decreto, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del citato DPR 445 del 2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità

CHIEDE

il rilascio del **certificato di destinazione urbanistica** ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. n. 380/2001, per i seguenti terreni:

N.C.T al:

1. Foglio _____Mappale _____località _____

2. Foglio _____Mappale _____località _____

3. Foglio _____Mappale _____località _____

4. Foglio _____Mappale _____località _____

5. Foglio _____Mappale _____località _____

6. Foglio _____Mappale _____località _____

7. Foglio _____Mappale _____località _____

8. Foglio _____Mappale _____località _____

9. Foglio _____Mappale _____località _____

10. Foglio _____Mappale _____località _____

Il presente certificato è rilasciato per uso:

☐	rogito notarile;
☐	altro:

Alla presente allega documentazione necessaria al rilascio del provvedimento:
(barrare le caselle interessate)

☐	copia dell'estratto planimetrico con stralcio dei mappali interessati alla dichiarazione;
☐	attestazione del versamento di € (euro /00) per diritti di segreteria, sul - C/C postale n° 16655094 – intestato a Comune di Maracalagonis; - C/C bancario IT97I0101586010000000010540 – intestato a Comune di Maracalagonis; **(per le prime due particelle € 16,00, per ogni particella successiva alla seconda sino ad un massimo di 10 particelle € 4,45)**
☐	marca da bollo da € 16,00 (euro sedici/00) per rendere legali il certificato;
☐	altro (specificare):

FIRMA DEL RICHIEDENTE

data	

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/03 n°196, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

MODALITÀ PER LA RICHIESTA E IL RILASCIO DEI CERTIFICATI DI DESTINAZIONE URBANISTICA

L ’istanza per il rilascio del **certificato cartaceo** deve essere corredata di n. 1 marca da bollo da € 16,00 e del versamento dei diritti di segreteria pari a **€ 16,00 per le prime due particelle,** a cui aggiungere **€ 4,45 per ogni particella successiva** alla seconda, sino ad un **massimo di 10 particelle.**

❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖

L’istanza per il rilascio del **certificato digitale** deve essere corredata di due marche da bollo annullate mediante compilazione dei modelli di seguito allegati e del versamento dei diritti di segreteria pari a **€ 16,00 per le prime due particelle,** a cui aggiungere **€ 4,45 per ogni particella successiva** alla seconda, sino ad un **massimo di 10 particelle**

COMPILARE UN MODELLO PER OGNI MARCA DA BOLLO

In entrambi i casi il numero totale delle marche da bollo da apporre sul certificato dipenderà dal numero di fogli di cui sarà composto il certificato (una marca da € 16,00 ogni quattro pagine).

❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖

MODALITÀ DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA:
Indicare come causale: **diritti certificato destinazione urbanistica**

Conto Corrente bancario:

COMUNE DI MARACALAGONIS:
IBAN IT97I0101586010000000010540

Conto corrente Postale

n° 16655094 intestato a Comune di MARACALAGONIS

❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖❖

Le marche da bollo per il rilascio del certificato firmato digitalmente devono essere annullate mediante apposizione sulle stesse della data di sottoscrizione della dichiarazione.

La data sulle marche dev'essere scritta a mano e il modello scansionato e trasmesso a quest'ufficio, mentre l'originale cartaceo dovrà essere custodito dal firmatario a disposizione degli enti competenti nel caso di eventuali controlli.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____il _____

Codice fiscale _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

che la marca da bollo n° _____ apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata[i]
Apporre qui la marca da bollo

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località _____- Via _____ n. _____

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

_____

- L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della dichiarazione.
- La presente dichiarazione, deve essere inviata in modalità telematica.

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere stato informato,ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, c he l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____il _____

Codice fiscale _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

che la marca da bollo n° _____ apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata[i]
Apporre qui la marca da bollo

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località _____- Via _____ n. _____

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

_____

- L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della dichiarazione.
- La presente dichiarazione, deve essere inviata in modalità telematica.

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere stato informato,ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, c he l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate".