



MARCA DA BOLLO	PROTOCOLLO
----------------	------------

AL DIRIGENTE
 DEL SETTORE URBANISTICA
 E PIANIFICAZIONE
 VIA ISONZO, 7
09016 IGLESIAS (CI)

MODELLO G0	RILASCIO CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA
-------------------	---

1. Dati dell'interessato			
IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Data di nascita <input style="width: 95%;" type="text"/>	Luogo di nascita <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Residenza: Comune di <input style="width: 95%;" type="text"/>	C.A.P. <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Indirizzo <input style="width: 95%;" type="text"/>			N° <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefono <input style="width: 95%;" type="text"/>		Cellulare <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>	
IN QUALITÀ DI: <i>(barrare il caso che ricorre)</i>			
<input type="checkbox"/> Privato proprietario/comproprietario dell'immobile.			
<input type="checkbox"/> Titolare del seguente diritto reale sull'immobile: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<small>(Es.: superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso o di abitazione, titolare di servizi 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.)</small>			
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della persona giuridica specificata al successivo punto 1.1			
<input type="checkbox"/> Altro: <small>(amministratore unico, direttore tecnico, etc.)</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
1.1 Persona giuridica			
Denominazione <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Forma giuridica <small>(s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>	P. I.V.A. <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Sede legale: Comune di <input style="width: 95%;" type="text"/>	C.A.P. <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Indirizzo: <input style="width: 95%;" type="text"/>			N° <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefono <input style="width: 95%;" type="text"/>		Cellulare <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>	
Richiede il rilascio del certificato di destinazione urbanistica relativo all'immobile indicato al quadro 2.			

Sigla del richiedente

2. Dati dell'immobile interessato dall'intervento

2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

2.2 - Identificazione catastale

N.C.E.U. (Catasto Fabbricati)

N.C.T. (Catasto Terreni)

Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>

3. Soggetti delegati alla gestione della pratica

Da compilare se trattasi di soggetto diverso indicato al quadro 1.

Riportare i nominativi dei soggetti delegati/legittimati alla gestione della pratica.

Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

3.1 – Delegato alla gestione della pratica e ritiro del provvedimento

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Studio: Comune di <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Indirizzo <input type="text"/>	N° <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

3.2 – Destinatario delle comunicazioni

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Studio: Comune di <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Indirizzo <input type="text"/>	N° <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

4. Allegati

<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria da effettuarsi con le seguenti modalità: - versamento sul C.C.Postale n° 16723090, intestato a Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria; - versamento su C.C.Bancario IT/80/Q/02008/43911/000011036782 (Unicredit Banca di Roma S.p.A.-Filiale di Iglesias-Via Matteotti 81) per il seguente importo:
<input type="checkbox"/>	€ 30,00 per certificati riferiti ad un massimo 10 particelle catastali;
<input type="checkbox"/>	€ 30,00 + € 3,00 per ogni particella catastale eccedente le 10, per certificati riferiti ad oltre 10 particelle catastali (es. certificato richiesto per n. 13 particelle catastali → € 30,00 + € 3,00 X n.3 = € 39,00 importo totale da versare)
<input type="checkbox"/>	Estratto di mappa catastale con l'ultimo frazionamento.

5. Data e firma del richiedente

Luogo e data	IL TITOLARE DELLA RICHIESTA
<p>La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.</p>	