



RISERVATO ALL'UFFICIO PRATICA C.D.U. N° _____ / _____	Riservato al protocollo	Marca da Bollo
--	-------------------------	----------------

RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

ai sensi dell'art. 30, comma 2, del D.P.R. n. 380/2001

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a		il
residente a		CAP
in Via		n°
C.F.	tel	e-mail

compilare in caso di presenza di persona giuridica

quale		
della Ditta		
con sede a		CAP
in Via		n°
P.IVA	tel	e-mail

In qualità di:

☐ TECNICO INCARICATO dal.....	☐ PROPRIETARIO	☐ USUFRUTTUARIO
☐ ALTRO		

dei seguenti immobili:		
Terreno sito in Via		n°
Loc.tà		censito al Catasto Terreni al
Foglio	Mappale/i	
Foglio	Mappale/i	
Foglio	Mappale/i	
Foglio	Mappale/i	
Foglio	Mappale/i	

CHIEDE

Il rilascio del Certificato di Destinazione Urbanistica ai sensi dell'art. 30, comma 2 del D.P.R. n. 380/2001, per i terreni in premessa indicati,

DICHIARA

1. che l'area oggetto di richiesta è quella bordata con colore indelebile sulla planimetria catastale allegata;
2. di avere titolo ad intervenire così come specificato in premessa;
3. di essere a conoscenza del fatto che non verranno rilasciati certificati per aree che non costituiscano particelle autonome sulla mappa vigente o sulla base di frazionamenti approvati;
4. di essere a conoscenza che "si ha lottizzazione abusiva di terreni....."..... "quando tale trasformazione venga predisposta attraverso il frazionamento e la vendita, od atti equivalenti, del terreno in lotti che, per le loro caratteristiche quali la dimensione in relazione alla natura del terreno ed alla sua destinazione secondo gli strumenti urbanistici, il numero, l'ubicazione o, la eventuale previsione di opere di urbanizzazione.....denuncino in modo non equivoco la destinazione a scopo edificatorio"..... (art. 30 comma 1 DPR 380/2001);
5. di essere a conoscenza che in caso di mancato rilascio del certificato nel termine di trenta giorni dalla data di presentazione, il certificato medesimo può essere sostituito da una dichiarazione dell'alienante o di uno dei condividenti attestante l'avvenuta presentazione della domanda, nonché la destinazione urbanistica dei terreni secondo gli strumenti urbanistici vigenti od adottati, ovvero l'inesistenza di questi ovvero la prescrizione, da parte dello strumento urbanistico generale approvato, di strumenti attuativi (art. 30, comma 4, D.P.R. n. 380/2001);
6. che le particelle richieste costituiscono aree da cedere alla Pubblica Amministrazione quale impegno derivante da:
 - ☐ Convenzione Urbanistica n° del ;
 - ☐ Atto Unilaterale d'Obbligo n° del , allegato alla Pratica Edilizia n. / ;
7.

ALLEGA

- estratto catastale emesso dall'Ufficio del Territorio recante data non superiore a mesi sei (obbligatorio sempre);
- visura catastale emessa dall'Ufficio del Territorio recante data non superiore a mesi sei (obbligatorio sempre);
- estratto P.R.G. con evidenziata l'area interessata dalla richiesta di C.D.U. (obbligatorio sempre);
- attestazione pagamento diritti di segreteria nella misura di € 50,00 sul C/C postale n. 13906474 intestato a "Comune di Misano Adriatico – Servizio Tesoreria" (obbligatorio sempre);
- marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'originale rilasciato (obbligatorio sempre);
- copia documento/i di riconoscimento del/dei richiedente/i (obbligatorio sempre);

ALLEGA INOLTRE

- frazionamento approvato completo di frontespizio con estremi di approvazione (solo per aree ancora non inserite in mappa);
-

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Misano Adriatico, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Unitamente si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore /ri ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Misano Adriatico,

Firma del dichiarante proprietario/avente titolo

.....

Certificato di Destinazione Urbanistica ritirato il _____

Firma del dichiarante proprietario/avente titolo

.....

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI PROPRIETARI/AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	il	
residente a	CAP	
in Via	n°	
C.F.	tel	e-mail

In qualità di:

☐ TECNICO INCARICATO dal.....	☐ PROPRIETARIO	☐ USUFRUTTUARIO
☐ ALTRO		

(si allega copia del documento d'identità)

Per presa visione di quanto sopra dichiarato

Firma

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	il	
residente a	CAP	
in Via	n°	
C.F.	tel	e-mail

In qualità di:

☐ TECNICO INCARICATO dal.....	☐ PROPRIETARIO	☐ USUFRUTTUARIO
☐ ALTRO		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	il	
residente a	CAP	
in Via	n°	
C.F.	tel	e-mail

In qualità di:

☐ TECNICO INCARICATO dal.....	☐ PROPRIETARIO	☐ USUFRUTTUARIO
☐ ALTRO		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma