

OGGETTO: Certificazione di Destinazione Urbanistica
ai sensi dell'art.30 del D.P.R. 06/06/2001 n.380

Marca da bollo
da € 16,00

**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
URBANISTICA
RONCADE**

Il sottoscritto.....Residente
a.....Via.....n.civico.....in qualità
di(1)

CHIEDE

alla S. V. Ill.mo il rilascio di Certificato di Destinazione Urbanistica in(2).....
del terreno sito in Roncade, località (3)..... via,
in Comune di Roncade catastalmente così censito:

Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°
Foglio n° Mappale n°

Alla presente richiesta si allega:

- estratto di mappa aggiornato in scala 1 :2000 con l'area interessata evidenziata;
- copia del documento d'identità e codice fiscale;
- ricevuta del versamento dei diritti di segreteria (così calcolati: da uno a tre mappali € **29,90** ogni mappale aggiuntivo € **7,50** fino ad un massimo di € **51,65** - D.G.C. n° 180 del 27.11.2019) con la seguente causale: Diritti di Segreteria per Certificati di Destinazione Urbanistica mediante una delle seguenti modalità:

- bonifico bancario alle seguenti coordinate: Tesoreria Comune di Roncade, Banca Intesa San Paolo - IT 45 Z 03069 12117 100000046404;
- mediante bollettino postale C.C.P. n° 12109310;
- a mezzo bonifico c/o Bancoposta: IT 88 G 07601 12000 0000121109310;
- tramite il sistema di pagamenti on line PagoPA - MyPay,

indicando come causale "*Diritti di segreteria - Certificato di Destinazione Urbanistica intestato a cognome e nome dell'intestatario*".

Per richieste urgenti entro 5 giorni lavorativi dalla data di protocollo l'importo dei diritti di segreteria deve essere raddoppiato rispetto all'importo di cui sopra.

Barrare se urgente:

Roncade, li

Firma del Richiedente

.....

- (1) Indicare se avente titolo, proprietario, comproprietario, acquirente, venditore o incaricato
- (2) Indicare se in carta semplice o in bollo (*se in bollo, all'atto del ritiro portare una marca da € 16,00*);
- (3) Indicare la località dei terreni interessati.

Il sottoscritto richiedente.....delega il ritiro del
C.d.U. il Sig.....

Firma del Richiedente

.....