COMUNE di RIPATRANSONE
Piazza XX Settembre n.1
- 63065 – Ripatransone (AP)
Tel. 0735/9171 - Fax 0735/9469
www.comune.ripatransone.ap.it –
protocollo@pec.comune.ripatransone.ap.it
Partita IVA/CF: 00370910440

Parte riservata all'Ufficio PROTOCOLLO	La responsabilità del presente procedimento, ex art.5 della Legge n. 241/1990 e s.m.i., è assegnata a: _____ Ripatransone lì _____ Il Responsabile Area Tecnica

Allo Sportello Unico per l'Edilizia
Comune di RIPATRANSONE
Piazza XX Settembre n. 1
63065 RIPATRANSONE (AP)

BOLLO/AUTODICHIRAZIONE

OGGETTO: Richiesta certificato di destinazione urbanistica ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 06/06/01 n. 380 e successive modificazioni ed integrazioni

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____in _____ n. ____ codice fiscale _____ numero telefonico _____, e-mail _____ in qualità di _____

C H I E D E

che gli venga rilasciato il certificato di destinazione urbanistica relativo all'immobile ubicato in _____ e distinto nel Catasto con i seguenti dati:

Foglio	Mappale	Foglio	Mappale	Foglio	Mappale
1)		11)		21)	
2)		12)		22)	
3)		13)		23)	
4)		14)		24)	
5)		15)			
6)		16)			
7)		17)			
8)		18)			
9)		19)			
10)		20)			

Specifica che l'atto richiesto è destinato al seguente uso: _____

Allega alla presente domanda la documentazione obbligatoria :
1. -estratto di mappa aggiornato. Deve ricomprendere in modo completo le aree dei mappali oggetto di richiesta ed essere esteso in modo da contenere elementi significativi (se esistenti), quali strade, piazze, edifici circostanti, ecc., tali da consentire la corretta individuazione dell'area sugli elaborati costituenti il P.R.G.;
2. - stralcio planimetrico del vigente P.R.G. in cui risulti riportato graficamente ed evidenziato l'immobile da certificare;
3. - attestazione di versamento sulla base di quanto sotto riportato su c.c.p. n. 13893631 intestato a - Comune di Ripatransone Servizio Tesoreria - causale (diritti di segreteria certificato destinazione Urbanistica). ;
Dichiara di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione sopra descritta costituisce elemento di sospensione del procedimento, senza la quale la domanda di certificato non potrà essere evasa .
4. - n. 2 bolli da € 16,00 uno da apporre sulla presente richiesta e l'altro sul Certificato se necessario;

Con osservanza.

_____
(firma)

Ripatransone lì _____

ai sensi del D.P.R. n°445/00 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione, copia del documento d'identità.

Diritti di segreteria di cui alla Delibera G.C. n. 29/2016

TIPOLOGIA ATTO	Importo Euro
CERIFICATI DI DESTINAZIONE URBANISTICA:	
AREE AGRICOLE	
Da n. 1 particella a n. 15	50,00
Da n. 16 in poi	70,00
AREE EDIFICABILI	
Da n. 1 particella a n. 5	60,00
Da n. 6 a n. 15	80,00
Da n. 16 in poi	100,00