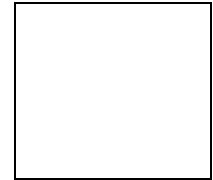


AL COMUNE DI ILLASI

PROVINCIA DI VERONA

UFFICIO TECNICO



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE URBANISTICA

Il sottoscritto _____ C.F. _____

residente nel Comune di _____ in via/piazza _____

recapito telefonico _____ email / pec _____

CHIEDE

a questa Spettabile Amministrazione il rilascio di un **CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA**, ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 380/01 (ex Legge 28.02.1985 n. 47, art. 18, comma 2, e ss.mm.ii.), contenente tutte le prescrizioni urbanistiche riguardanti il terreno distinto catastalmente alla Sez. Unica,

Fg. _____, m.n. _____

	ALLEGATI OBBLIGATORI	Verifica ufficio
1)	Copia estratto di mappa catastale con evidenziata l'area interessata (in scala 1:2000)	<input type="checkbox"/>
2)	2 marche da bollo da € 16,00 (per le domande presentate via pec/email: marche da bollo in formato digitale o "Dichiarazione sostitutiva per marche da bollo")	<input type="checkbox"/>
3)	Ricevuta del versamento di € 60,00 fino a 10 mappali - € 100.00 oltre 10 mappali Il versamento richiesto dovrà essere effettuato esclusivamente tramite il sistema di pagamenti elettronici disponibile sul sito del Comune di Illasi alla voce PagoPA .	<input type="checkbox"/>

La richiesta è finalizzata a quanto segue (barrare la casella che interessa):

- Uso notarile Uso successione Zone omogenee (ZTO)
 Vincoli urbanistici Vincoli strumentali Altro _____

FIRMA

In caso di richiesta per conto terzi o consegna della documentazione a persona delegata, dovrà essere allegata copia firmata in originale della delega e fotocopia della carta d'identità del richiedente e del delegato.

Autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.lgs 196/2003, si informa che:

- a) i dati personali ed anche sensibili, forniti, verranno trattati per le finalità istruttorie nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Illasi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; titolare del trattamento è il Comune di Illasi; responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area tecnico-manutentiva e incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell'Unità stessa;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento non potrà essere istruita la pratica richiesta;
- c) i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento; (n.b. *i dati relativi allo stato di salute non possono comunque essere diffusi*);
- d) si potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi ^{al} responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

(firma) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____ , nato/a a _____ ,
il _____ , codice fiscale _____ ,
residente a _____ in via/piazza _____ , n. _____ ,
Tel. _____ , Pec/Mail _____ ,
in qualità di:

- legale rappresentante della società _____ P.I. _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ ;
 altro _____ ,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO: CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA _____

PRESENTAZIONE

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

RILASCIO

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.