



COMUNE DI CUGNOLI

Provincia di Pescara

Comune Capofila
Associazione dei Comuni del Comprensorio Pescara

Comune Capofila
AO5 - Comuni del Cratere

PROTOCOLLO COMUNALE

marca da bollo
€ 16,00

AI
COMUNE DI CUGNOLI (PE)
UFFICIO TECNICO COMUNALE

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

(art. 30 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

residente in Via/C.da _____ n. _____ del Comune di _____ Prov. (____),

Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email _____

in qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Usufruttuario
- ☐ Affittuario
- ☐ Tecnico Incaricato dal _____
- ☐ Altro _____

CHIEDE

il rilascio del Certificato di Destinazione Urbanistica, ai sensi dell'art. 30, comma 2 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i., relativo ai terreno/i (oppure area/e) sito/i nel Comune di Cugnoli (PE), identificato/i al Nuovo Catasto Terreni-NCT oppure al Nuovo Catasto Edilizio Urbano-NCEU al/ai mappale/i:

- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____
- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____
- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____
- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____
- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____
- Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____

DICHIARA/DICHIARANO

1. con la sottoscrizione della presente, si autorizza l'Amministrazione Comunale di Cugnoli, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo;
2. che l'area oggetto di richiesta è quella indicata con colore indelebile sulla planimetria catastale allegata;
3. di avere titolo ad intervenire così come specificato in premessa;
4. 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;
5. 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 del DPR n. 380/2001);
6. Che le particelle richieste costituiscono aree da cedere alla Pubblica Amministrazione quale impegno derivante da:
☐ Atto d'Obbligo n. _____ del _____ allegato alla Pratica Edilizia n. _____ del _____;
☐ Convenzione n. _____ del _____

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE UNITAMENTE ALL'ISTANZA:

- ☐ estratto della mappa catastale con l'individuazione del/i terreno/i oggetto di richiesta;
- ☐ visura catastale aggiornata;
- ☐ attestazione di pagamento dei diritti di segreteria intestato a "TESORERIA - COMUNE DI CUGNOLI", da effettuare mediante versamento con bollettino di c.c.p. n. 15812654, oppure bonifico bancario IBAN: IT83P0542404297000050139137.

L'importo da pagare varia a seconda del numero di particelle, ovvero:

- fino a 5 particelle € 35,00
- da 6 a 10 particelle € 45,00
- da 11 a 20 particelle € 55,00
- superiore a 21 particelle € 70,00

- ☐ n. 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sul certificato;
- ☐ copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/ri, ai sensi dell'art. 38 del DPR 28.12.2000 n. 445.

La richiesta e il rilascio del certificato è **ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO** in caso di:

- ☐ CDU rilasciato per uso successione, ai sensi dell'art. 5, All. B, del DPR n. 642/1972 e smi;
- ☐ CDU rilasciato per uso _____, ai sensi dell'art. 5, All. B, del DPR n. 642/1972 e smi.

Data _____

Il/I Richiedente/i

SCHEMA AGGIUNTIVA INTESTATARI

☐ altro Intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
---	--	--------------------------------

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A/CON SEDE IN: _____ CAP. _____

VIA/P.ZZA/C.DA: _____ N. _____

NATO/A A: _____ PROV. (____) IL ____/____/____

C.F. / P.IVA: _____ TEL _____ E-MAIL _____

☐ altro Intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
---	--	--------------------------------

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A/CON SEDE IN: _____ CAP. _____

VIA/P.ZZA/C.DA: _____ N. _____

NATO/A A: _____ PROV. (____) IL ____/____/____

C.F. / P.IVA: _____ TEL _____ E-MAIL _____

☐ altro Intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
---	--	--------------------------------

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A/CON SEDE IN: _____ CAP. _____

VIA/P.ZZA/C.DA: _____ N. _____

NATO/A A: _____ PROV. (____) IL ____/____/____

C.F. / P.IVA: _____ TEL _____ E-MAIL _____

☐ altro Intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
---	--	--------------------------------

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A/CON SEDE IN: _____ CAP. _____

VIA/P.ZZA/C.DA: _____ N. _____

NATO/A A: _____ PROV. (____) IL ____/____/____

C.F. / P.IVA: _____ TEL _____ E-MAIL _____

☐ altro Intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
---	--	--------------------------------

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A/CON SEDE IN: _____ CAP. _____

VIA/P.ZZA/C.DA: _____ N. _____

NATO/A A: _____ PROV. (____) IL ____/____/____

C.F. / P.IVA: _____ TEL _____ E-MAIL _____