



Marca da
bollo

Comune di Campogalliano

Settore III Servizi al Territorio – Servizio Edilizia Privata

OGGETTO: Richiesta del CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza/fraz. _____

in qualità di _____ tel. _____ fax _____
(lo stesso avente titolo al rilascio del permesso di costruire o alla presentazione di D.I.A.)

CHIEDE

Il rilascio di **certificato di destinazione urbanistica** ai sensi art. 30 D.P.R. 380/01 (30 gg.)* per

ATTO NOTARILE

USO PROPRIO

SUCCESSIONE

* (tempi di rilascio)

a tal fine dichiara che:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | l'area è distinta al N.C.T. al foglio n. _____ map.le/i n. _____ di m ² _____ catast. |
| <input type="checkbox"/> | l'area è distinta al N.C.T. al foglio n. _____ map.le/i n. _____ di m ² _____ catast. |
| <input type="checkbox"/> | l'area è distinta al N.C.T. al foglio n. _____ map.le/i n. _____ di m ² _____ catast. |
| <input type="checkbox"/> | il fabbricato e/o l'unità immobiliare è distinta al N.C.E.U. al foglio n. _____ map. _____
subb. n. _____ posto in Campogalliano in via/piazza/fraz. _____ |
| <input type="checkbox"/> | il fabbricato e/o l'unità immobiliare è distinta al N.C.E.U. al foglio n. _____ map. _____
subb. n. _____ posto in Campogalliano in via/piazza/fraz. _____ |

Si allega:

- STRALCIO CATASTALE N.C.T. (FOTOCOPIA con individuato l'immobile) (**documento obbligatorio**)
- PLANIMETRIA CATASTALE N.C.E.U. (**documento obbligatorio**)
- _____
- _____

Campogalliano, _____

IL RICHIEDENTE
