

**Amministrazione destinataria**

Comune di Verdellino

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUE

**Domanda di rilascio del certificato di destinazione urbanistica (CDU)*****Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*****Il sottoscritto**

|                                                                                                               |                             |                             |                               |                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome                                                                                                       |                             | Nome                        |                               | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                             | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza                                                                                                     |                             |                             |                               |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune                      | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                             | Scala                       | Piano                         | SNC                           | CAP                  |
|                                                                                                               |                             | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare                                                                                            | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                             |                             |                               |                               |                      |
| Ruolo                                                                                                         |                             |                             |                               |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                             |                             |                               |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                             |                             |                               | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                             |                             |                               | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                                                                                   |                             |                             |                               |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune                      | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                             | Scala                       | Piano                         | SNC                           | CAP                  |
|                                                                                                               |                             | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                                                                                |                             |                             | Partita IVA                   |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                             |                             | <input type="text"/>          |                               |                      |
| Telefono                                                                                                      | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/>          |                               |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica

☐ relativo all'attualità☐ relativo a

Data

| PT o UIU | Map int o par | Cod cat | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno |
|----------|---------------|---------|---------|--------|--------|------------|
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto  
*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

**Specificare**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- ☐ copia dell'atto notarile del soggetto attuatore  
*(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)*
- ☐ estratto mappa catasto terreni, non anteriore a tre mesi, con evidenziato i mappali d'interesse
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per la richiesta
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio
- ☒ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- ☐ ulteriori mappali oggetto della richiesta
- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Verdellino

Luogo

Data

il dichiarante