Marca da bollo

€ 16,00

C O M U N E D I C I L A V E G N A

Servizio 6 Edilizia Privata e Urbanistica tel. 0381/668031 e-mail:ediliziaprivata@comune.cilavegna.pv.it

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

Il/la sottoscritto/a .....

C.F. ..... nato/a a ..... il .....

residente a ..... via .....

in qualità/per conto di .....

del terreno/i distinto/i al N.C.T./N.C.E.U. del Comune di Cilavegna al/ai:

Fg. _____ **mapp.li** _____
Fg. _____ **mapp.li** _____
Fg. _____ **mapp.li** _____
Fg. _____ **mapp.li** _____
Fg. _____ **mapp.li** _____

☐ Allega elenco

CHIEDE

che ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, il Certificato di Destinazione Urbanistica, riguardante l'area/il fabbricato, oggetto della presente richiesta.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

_____

Allegati:

☐ Stralcio/i catastali dell'area oggetto di richiesta;

☐ Marca da bollo di € 16,00 (da apporre sul certificato da rilasciare);

☐ Ricevuta di versamento per diritti di segreteria di **€ 30,00** (fino a 5 mappali) **€ 40,00** (da 5 a 10 mappali) **€ 50,00** (oltre 10 mappali);

(mediante versamento presso la Tesoreria Comunale di Cilavegna – Banca Popolare di Sondrio - Succursale di Pavia – in contanti oppure tramite bonifico bancario disposto a favore della Tesoreria Comunale di Cilavegna

CODICE IBAN IT 30 I 05696 11300 0000 1 000 1 X 41 Causale: Certificato Destinazione Urbanistica)