

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caselle Landi

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

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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 dell'istanza")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

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)

- ☐ 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.

Caselle Landi

Luogo

Data

il dichiarante