

COMUNE DI POGGIO TORRIANA

Provincia di Rimini

RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

art. 12, della Legge Regionale 21 ottobre 2004, n. 23

Riservato all'ufficio Pratica C.D.U. n. ____ / ____ / ____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato al Protocollo	Marca da Bollo ovvero esente da bollo in quanto: <input type="checkbox"/> Richiesto da Ente Pubblico ai sensi dell'art. 16 della Tab. All. B del D.P.R. n. 642/1972 <input type="checkbox"/> Per Denuncia di Successione ai sensi dell'art. 5 della Tab. All. B del D.P.R. n. 642/1972
--	-------------------------	--

Dati del richiedente ⁽¹⁾ (nel caso di più intestatari, dovrà essere compilata la scheda aggiuntiva allegata)

1. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

quale ⁽²⁾						
della Società						
con sede a			prov.		CAP	
in Via					n.	
P.IVA		Tel.		PEC		

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> (Altro)

2. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> (Altro)

3. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> (Altro)

(1) La richiesta dovrà essere sottoscritta da tutti gli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità. In alternativa può essere delegato uno solo degli aventi titolo.

(2) specificare il titolo (amministratore, socio, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

Localizzazione degli immobili

per i seguenti immobili siti in Poggio Torriana

in Via				n.	
Loc.tà		censito al	<input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati	<input type="checkbox"/> Catasto Terreni	
Foglio		Map.	Sub.	Sez.	
Foglio		Map.	Sub.	Sez.	
Foglio		Map.	Sub.	Sez.	
Foglio		Map.	Sub.	Sez.	

Dichiarazioni

il richiedente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere titolarità alla presentazione della presente richiesta, così come specificato in premessa;
- 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;
- 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. 12 comma 1, L.R. n. 23/2004);
- di essere a conoscenza che in caso di mancato rilascio del certificato nel termine di trenta giorni dalla data di presentazione, il certificato medesimo può essere sostituito da una dichiarazione dell'alienante o di uno dei condividenti attestante l'avvenuta presentazione della domanda, nonché la destinazione urbanistica dei terreni secondo le previsioni degli strumenti urbanistici vigenti o adottati (art. 12, comma 4, L.R. n. 23/2004);
- che le particelle richieste costituiscono aree da cedere alla Amministrazione Comunale quale impegno derivante da:
 Convenzione Urbanistica n° _____ del _____;
 Atto Unilaterale d'Obbligo n° _____ del _____, allegato alla Pratica Edilizia n. ____/____;
- Altro (specificare) _____;

ALLEGA
documentazione sempre obbligatoria

- estratto catastale emesso dall'Ufficio del Territorio recante data non superiore a mesi sei;
- visura catastale emessa dall'Ufficio del Territorio recante data non superiore a mesi sei;
- attestazione versamento dei diritti di segreteria;
- marca da bollo da applicare sull'originale del certificato da rilasciare;
- copia documento/i di riconoscimento del/dei richiedente/i;

ALLEGA INOLTRE
documentazione variabile

- frazionamento approvato completo di frontespizio con estremi di approvazione (solo per aree ancora non inserite in mappa);
- estratto P.R.G. con evidenziata l'area interessata dalla richiesta di C.D.U. (facoltativo);
- lettera di incarico da parte del proprietario/affittuario/usufruttuario (nel caso in cui la richiesta venga presentata da tecnico incaricato o da altra persona delegata);
- delega al ritiro del certificato (nel caso in cui il ritiro venga effettuato da persona diversa dal/dai richiedente/i);
- Altro (specificare) _____;

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Poggio Torriana, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Poggio Torriana, li ____/____/_____

Il/I Richiedente/i

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Firma)

Certificato di Destinazione Urbanistica ritirato il _____
(In caso di ritiro da parte di persona diversa dal/dai richiedenti, allegare delega al ritiro)

Firma del dichiarante proprietario/avente titolo

Riservato all'ufficio Pratica C.D.U. n. _____ / _____ / _____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato all'ufficio Protocollo n. _____ del _____ / _____ / _____
---	---

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI PROPRIETARI/AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento d'identità valido

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale			Tel.			e-mail	

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

quale ⁽²⁾							
della Società							
con sede a				prov.		CAP	
in Via						n.	
P.IVA			Tel.			PEC	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> (Altro)

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale			Tel.			e-mail	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO dal	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> (Altro)