



Al Signor **SINDACO**
del **COMUNE DI**
CASTIGLIONE DEL LAGO
PROVINCIA DI PERUGIA

Marca da Bollo
16,00€
(Vedi note)

RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA
(art. 18 della Legge 28 febbraio 1985, n° 47)

Si raccomanda di scrivere correttamente tutti i dati del modulo in stampatello!

il / la sottoscritt																					
nat / costituit		il	/	/	a																
																		Prov. di ()			
Cod. Fisc. / Part. IVA																		resident		/ con sede in	
																		Prov. di ()			
Via / Loc.																		civico n°			

con la presente istanza

CHIEDE

alla S.V. ill.^{ma} il rilascio del certificato di destinazione urbanistica ai sensi dell'art. 18 della Legge 28 febbraio 1985, n° 47, relativo ai terreni censiti al N.C.T. del Comune di Castiglione del Lago come segue:

Foglio n°:		Particelle n°:															
Foglio n°:		Particelle n°:															
Foglio n°:		Particelle n°:															

A tale scopo:

- a) allega planimetria in scala 1:2000 nella quale sono **contrassegnate** o **evidenziate le particelle oggetto della richiesta**;
- b) dichiara che il certificato viene richiesto per uso:

Stipula atto tra vivi

Successione. (Vedi Note)

Data _____

Firma alla presentazione _____

Timbro protocollo

NOTE:

- La richiesta di **C**ertificato di **D**estinazione **U**rbanistica per uso successione va presentato in carta semplice;
- Per l'importo ed il sistema di pagamento dei Diritti di Segreteria attenersi a quanto sotto riportato.

DIRITTI DI SEGRETERIA

1	CERTIFICATI DESTINAZIONE URBANISTICA:		
	Fascia 1: per un numero di particelle fino a 5;	€	35,00
	Fascia 2: per un numero di particelle compreso tra 6 e 10;	€	50,00
	Fascia 3: per un numero di particelle compreso tra 11 e 20;	€	70,00
	Fascia 4: per un numero di particelle compreso tra 21 e 40;	€	100,00
	Fascia 5: per un numero di particelle compreso tra 41 e 60;	€	120,00
	Fascia 5: per un numero di particelle oltre 61;	€	150,00
	Copia C.D.U. già rilasciati.	€	30,00
	Rilascio urgente, entro 7 giorni, previsto fino ad un massimo di n. 5 Particelle	€	100,00
	Rilascio urgente, entro 7 giorni, per un numero di particelle maggiore di 5 Particelle comporterà il pagamento dei € 100,00 di base e l'aggiunta di € 15,00 per ogni particella in più rispetto alle 5.	€	Variabile

PAGAMENTO CON BOLLETTINO POSTALE:**C.C. N°:** 10594067**CAUSALE:** Diritti di segreteria**INTESTATO A:** Servizio tesoreria del Comune di Castiglione del Lago**PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO:****C/O UNICREDIT SPA****PER ESTERO- SWIFT: UNCRITM1J42****IBAN:** IT 52 P 02008 38353 000103423113**CAUSALE:** Diritti di segreteria**INTESTATO A:** Comune di Castiglione del Lago