|  |  |
| --- | --- |
| *Città di Asolo*  ———— | *Municipio della Città di Asolo*  *Provincia di Treviso*  *cap. 31011 cod. Fisc. 83001570262*  *Ufficio Urbanistica ed Ambiente – tel. 0423-524673 fax 0423-950130*  [*urbanistica@comune.asolo.tv.it*](mailto:urbanistica@comune.asolo.tv.it)  *Lunedì dalle ore 09.00 alle ore 12.45 Giovedì dalle ore 15.00 alle ore 18.00*  *P.E.C.* [*comune.asolo.tv@pecveneto.it*](mailto:comune.asolo.tv@pecveneto.it) www.comune.asolo.tv.it |

**OGGETTO:** Richiesta per il rilascio del certificato di destinazione urbanistica

**Marca da Bollo**

€ 16,00

Al Responsabile del Servizio Urbanistica

P.zza G. D’Annunzio 1

31011 ASOLO (TV)

………………., .............................

(Luogo) (data)

Il sottoscritto ………….................................................................…….......................................................

nato a .......................................... il ........................ residente a …………...............................................

in via...............................................……………………………….....… C.F.........................................................

in qualità di ……………………………………………………………………………………………………

In nome e per conto di ………………………………………………………………………………………..

**C H I E D E**

Il rilascio del certificato di destinazione urbanistica ai sensi dei commi 2°-3°-4° dell’art.30 del D.P.R. nr.380 del 06.06.2001 e ss. mm. ed ii. (ex art.18 L.47/85),

per uso: atto notarile / successione / altro:……………………………………………………..

in formato □ cartaceo (delega in fondo al modello)

□ digitale (all’indirizzo p.e.c.:……………………………………………………………………………………)

dell’area catastalmente così individuata:

COMUNE DI ASOLO

Foglio nr…….… (ex Sez. ….. Fg. ……….…)

M.n. Ha.ca.aa. M.n. Ha.ca.aa.

M.n. Ha.ca.aa. M.n. Ha.ca.aa.

M.n. Ha.ca.aa. M.n. Ha.ca.aa.

M.n. Ha.ca.aa. M.n. Ha.ca.aa.

(nel caso di ulteriori aree, si dovrà allegare altro foglio con riportati i dati di cui sopra)

**D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità che l’estratto stesso corrisponde sia per numerazione che per superficie a quanto risultante e regolarmente approvato dall’Agenzia del Territorio di Treviso.

Si allega:

**- estratto di mappa catastale attuale con individuazione dei mappali oggetto della richiesta;**

**- ricevuta di avvenuto versamento della somma d**i **€ 55,00 per una richiesta fino a nr.5 mappali ed € 100,00 oltre nr.5 mappali,** quali diritti di segreteria stabiliti con atto nr.185 del 18/11/2021 da versare tramite **sistema PagoPA**, al link **https://mypay.regione.veneto.it/pa/home.html**, selezionando quale ente beneficiario il Comune di Asolo, inserendo il nome, cognome e codice fiscale del richiedente, come tipologia diritto e causale “diritti CDU ditta……...”.

**Si prende atto che ai sensi dell’art. 30 – 4° comma del D.P.R. 380/2001 e s. m. ed i., che qualora il certificato non venga rilasciato nel termine di 30 giorni, può essere sostituito da una dichiarazione dell’alienante, attestante l’avvenuta presentazione della domanda, nonché la destinazione urbanistica dei terreni secondo gli strumenti urbanistici vigenti o adottati, ovvero la prescrizione, da parte dello strumento urbanistico generale approvato, di strumenti attuativi.**

**Al ritiro del certificato sarà necessario consegnare nr.1 marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dello stesso.**

**DELEGA AL RITIRO**

(da compilare nel caso in cui il certificato cartaceo

venga ritirato da una persona diversa dal richiedente)

Il sottoscritto richiedente delega al ritiro del certificato di destinazione urbanistica, di cui alla presente istanza:

**cognome e nome …………………………………………………………………………………………………………………….**

**nato a .......................................... il ........................**

**telefono ………………………………………………………………..**

che al momento del ritiro dell'atto, esibirà copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Richiedente

..................................

(tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)