



Al Dirigente del 5° Settore – Ufficio Tecnico Comunale
1° Servizio Edilizia Privata - Sanatoria e abusivismo
Urbanistica - Ufficio del Piano

Via B. Di Falco, 82 - 94014 NICOSIA (EN)
tel. 0935.672309 / 308 / 324 / 325 / 327 / 328 - fax 0935.672309

e-mail: utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it – utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE		
Protocollo Generale	Protocollo U.T.C.	Numero pratica
		- /

MODULO I.1	RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA (art. 25 R.E.)
-------------------	--

1. Dati anagrafici del richiedente (in caso di ulteriori aventi titolo compilare la scheda anagrafica H.1)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A									
Cognome					Nome				
nato/a a				Prov. (sigla)		in data			
residente a					Prov. (sigla)		C.A.P.		
indirizzo				n.		Codice Fiscale			
recapito telefonico fisso			cellulare			indirizzo e-mail			

IN QUALITÀ DI (barrare il caso che ricorre)

<input type="checkbox"/> proprietario dell'immobile	<input type="checkbox"/> comproprietario dell'immobile
<input type="checkbox"/> titolare del seguente diritto reale sull'immobile: (Es.: superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso o di abitazione, titolare di servitù prediali, locatario, affittuario agrario, etc.)	
<input type="checkbox"/> rappresentante legale della persona giuridica specificata al successivo punto 1.1.	
<input type="checkbox"/> altro (specificare amministratore unico, direttore tecnico, etc.):	

1.1 Dati della persona giuridica

Denominazione										
Forma giuridica					Partita IVA					
Sede legale nel Comune di					Prov. (sigla)		C.A.P.			
indirizzo				n.		telefono			fax	
cellulare			indirizzo e-mail				P.E.C.			

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

ordinario (15 giorni) urgente (5 giorni) relativo ai seguenti immobili:

2. Dati dell'immobile interessato dall'intervento			
2.1 Identificazione toponomastica			
Indirizzo/località		Numero civico	
2.2 Identificazione catastale			
<input type="checkbox"/> N.C.E.U. (catasto fabbricati)		<input type="checkbox"/> N.C.T. (catasto terreni)	
foglio	mappale/i	sub	mq.
foglio	mappale/i	sub	mq.
foglio	mappale/i	sub	mq.
foglio	mappale/i	sub	mq.
foglio	mappale/i	sub	mq.

3. Delegato alla gestione della pratica e al ritiro del provvedimento			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Partita IVA	
residente nel Comune di		C.A.P.	Provincia
indirizzo via/piazza			n.
recapito telefonico fisso		cellulare	fax
indirizzo e-mail		indirizzo PEC	

4. Allegati
<input type="checkbox"/> Elenco aventi titolo (allegato H1)
<input type="checkbox"/> Visura catastale degli immobili
<input type="checkbox"/> Estratto di mappa catastale
<input type="checkbox"/> Planimetria scala 1/10.000 con individuazione dell'immobile (per terreni)
<input type="checkbox"/> Planimetria scala 1/2.000 con individuazione degli immobili (per fabbricati)
<input type="checkbox"/> Attestazione versamento di € _____ per diritti di istruttoria/segreteria sul CC Postale n° 11551942 per la tipologia della richiesta e secondo la tabella della tariffa vigente
<input type="checkbox"/> Marca da bollo da apporre sul certificato

5. Sottoscrizione del richiedente		
Luogo	data	Il richiedente (firma)
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazione ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.		

NB.: firmando il presente modulo si acconsente all'uso, sia cartaceo che informatico, dei dati.