|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spazio riservato all’ufficio per la registrazione | COMUNE DI FINALE EMILIA(Provincia di Modena)Via Monte Grappa, 6 – 41034 Finale Emilia (Mo)*Tel.* 0535-788111 – *fax* 0535-788130Sito Internet:[*www.comune.finale.mo.it*](http://www.comune.finale.mo.it)p.e.c. **comunefinale@cert.comune.finale.mo.it**  |  |
| C.D.U. |
| N° | del |
| AREA PIANIFICAZIONE URBANISTICA ed EDILIZIA PRIVATA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 Marche da Bollo da € 16,00 ciascuna(tranne i casi di esclusione previsto per legge: es. successione e atti relativi la piccola proprietà contadina. Nel caso di esenzione, per i motivi di cui sopra, è necessario presentare attestazione di quanto dichiarato) |  | Protocollo |
|  |
| **Al Responsabile dell’Area Pianificazione Urbanistica ed Edilizia Privata** |

|  |
| --- |
| RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA – C.D.U.Ai sensi dell’(art. 12 L.R. 23/2004) |

|  |
| --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** (in caso di più intestatari compilare l’allegato ulteriori intestatari) |
| **Il sottoscritto** (intestatario referente) |  |
| nato a  |       | Prov. |       | il  |       |
| Codice Fiscale o P.IVA: |  | Tel  |       | Fax  |       |
| Cell.  |       | @ mail  |       |
|  |       | Prov. |       | Via |       | n°  |       |
| in qualità di | **[ ]  PROPRIETARIO** **[ ]  ALTRO TITOLO:**  |
| **[ ]  DELEGATO DALLA PROPRIETA’** Sig.: |       |

#### chiede

ai sensi dell’art. 12 della L.R. n. 23/2004, il rilascio del

#### certificato di destinazione urbanistica

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Urgente *(rilascio entro 10 giorni dalla data di protocollo della richiesta)* |
| **[ ]**  | NEI TERMINI DI LEGGE *(rilascio entro 30 giorni dalla data di protocollo della richiesta)* |
| **[ ]**  |  FORMATO CERTIFICATOdigitaLE *(DA INOLTRARE VIA PEC - SOLO PREVIO INOLTRO DEI PAGAMENTI PREVISTI E LE MARCHE DA BOLLO)* |
| **[ ]**  | cartaceo *(DA RITIRARE PRESSO GLI UFFICI COMUNALI)* |

* relativamente all’immobile posto in Comune di Finale Emilia, frazione       ,Via
* identificato catastalmente al:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| foglio |       | Mappale/i |       |
| foglio |       | Mappale/i |       |
| foglio |       | Mappale/i |       |
| foglio |       | Mappale/i |       |
| Luogo e data, |  |  | IL RICHIEDENTE(firma) |

|  |
| --- |
| **ALLEGATI** |
| * **estratto di mappa rilasciato dall’ufficio del territorio di Modena (catasto) e documento d’identità**

**NB:** L’estratto di mappa allegato alla richiesta deve risultare rilasciato in data recente, comprendere in modo completo le aree dei mappali oggetto di domanda ed essere esteso in modo da contenere elementi significativi (se esistenti), quali strade, piazze, edifici circostanti, ecc., tali da consentire la corretta individuazione dell’area sugli elaborati costituenti il P.R.G..Nei casi in cui risulti necessario produrre anche in aggiunta, copia di frazionamento, tale copia dovrà contenere anche il frontespizio dell’atto stesso con gli estremi di approvazione da parte dell’Ufficio del Territorio di Modena (Catasto) |

|  |
| --- |
| **spese** |
| Al momento della richiesta:* diritti di segreteria e spese istruttorie così come aggiornate annualmente con deliberazione di Giunta Comunale (le tabelle aggiornate sono consultabili sul sito Internet del comune [*www.comune.finale.mo.it*](http://www.comune.finale.mo.itt))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Diritti di segreteria*** | **Spese istruttorie** |
| **CERTIFICATI DESTINAZIONE URBANISTICA**1 a 4 mappali | **40 €** | **46 €** |
| **CERTIFICATI DESTINAZIONE URBANISTICA**5 a 8 mappali | **45 €** | **91 €** |
| **CERTIFICATI DESTINAZIONE URBANISTICA** -da 9 mappali | **58 €** | **103 € (+13 €** per ogni mappale in più oltre il 9) |

 |
| ***IMPORTI PER URGENZE****: L’importo in caso di urgenza è calcolato nel triplo degli importi previsti in tabella e solo per casi strettamente necessari e documentabili. Le urgenze vanno richieste espressamente per iscritto e previo verifica della effettiva disponibilità al rilascio da parte l’ufficio.* |
|  |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO** |

- tramite bonifico bancario (cod. iban bonifico INTESA SANPAOLO S.P.A. – IT29 A030 6966 7581 0000 0046 011); - bonifico postale (bonifico BANCOPOSTA IT35N0760112900000014767412).

|  |
| --- |
| **DELEGA ED ELEZIONE DEL DOMICILIO SPECIALE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |       | in qualità di Richiedente di cui alla presente |

DELEGA

quale rappresentante ed interlocutore unico durante lo svolgimento del presente procedimento, per ogni comunicazione e richiesta,

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto** (Nome e Cognome) |  |
| nato a  |       | Prov. |       | Il  |       |
| Codice Fiscale o P.IVA: |  | Tel  |       | Fax  |       |
| Cell.  |       | @ mail  |       |
|  |       | Prov. |       | Via |       | N°  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL DELEGATO(Allegare copia di documento d’identità) |  | FIRMA DEL DELEGANTE(Allegare copia di documento d’identità) |
|  |  |