

Bollo
€ 16,00

Spett. COMUNE DI OSPEDALETTI
S.U.E.
Sportello Unico per l' Edilizia
comune@pec.comune.ospedaletti.im.it

RICHIESTA CERTIFICATO DESTINAZIONE URBANISTICA

(art.35 L.R. 16/2008 e ss.mm. e ii.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____
tel. / cell. _____

In qualità di:

- PROPRIETARIO
 ACQUIRENTE
 DELEGATO
 ALTRO _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica relativamente agli immobili di seguito descritti:

- Foglio di mappa n° _____
 Particella/e n° _____

il presente certificato viene richiesto ad uso

- COMPRAVENDITA
 SUCCESSIONE
 ALTRO _____

ALLA PRESENTE ISTANZA DEVE ESSERE ALLEGATA

Ricevuta avvenuto pagamento diritti di segreteria da versare a mezzo:

- cc/p n. 13524186 intestato a Comune di Ospedaletti oppure su IBAN IT57E0760103200001049377680 intestato a Comune di Ospedaletti

come di seguito evidenziato

Richiesta da 1 a 3 particelle	€ 50,00
Richiesta da 3 a 10 particelle	€ 75,00
Richiesta oltre 10 particelle	€ 100,00

N.B per successione, arrotondamento piccola proprietà contadina, esproprio per pubblica utilità la domanda ed il certificato sono esenti dal tributo di bollo

data _____

Il Richiedente _____