



## COMUNE DI DECIMOPUTZU

PIAZZA MUNICIPIO 1 - 09010 DECIMOPUTZU  
TEL. 070 96329200 - FAX 070 9633052  
C.F. 80005740925 - Part. Iva 01062780927

### AREA TECNICA

Bollo € 16,00

**OGGETTO: Richiesta Certificato di Destinazione Urbanistica** (ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 06.06.2001 n. 380)

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	
il	C.F.
residente a	CAP.
Indirizzo	
tel.	cell.
e- mail	
PEC	
Diritto esenzione <input type="checkbox"/>	
Motivazione.....	
.....	

### CHIEDE

Il rilascio del Certificato di Destinazione Urbanistica, in:

Formato Digitale       Formato Cartaceo      (selezionare solo una delle due opzioni)

ai sensi dell'art. 30 commi 2, 3 e 4 del D.P.R. 06.06.2001 n. 380 e successive modifiche e integrazioni, degli immobili siti a Decimoputzu, distinti al

Catasto Terreni       Catasto Fabbricati

come segue:

1. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
2. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
3. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
4. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
5. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
6. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
7. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
8. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
9. Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;

- 10.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 11.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 12.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 13.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 14.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 15.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 16.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 17.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 18.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 19.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;
- 20.Foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ superf. Ha. \_\_\_\_\_ Are \_\_\_\_\_ cent. \_\_\_\_\_ ;

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Estratto di mappa catastale in corso di validità, rilasciato dall’Agenzia del Territorio;
- Visura catastale in corso di validità, rilasciato dall’Agenzia del Territorio;
- Marca da Bollo da € 16,00 da allegare alla presente.
- Marca da Bollo da € 16,00 per il ritiro del certificato.
- Documento di identità del richiedente, e del delegato eventuale.
- Documentazione a completamento (eventuale)
- Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di cui alla D.G.C. n. 123 del 19/12/2014, ovvero:
  - Fino a 5 particelle € 5,00
  - Fino a 10 particelle € 10,00
  - Fino a 15 particelle € 15,00
  - Fino a 20 particelle € 20,00

(MASSIMO)

il versamento dovrà essere effettuato Mediante PagoPA al seguente link:

<https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/elencoTributi.jsf?codiceEnte=COMUNEDIDECIMOPUTZU>

con la causale “Certificato di Destinazione Urbanistica”;

### AVVERTENZE

- Il certificato di destinazione urbanistica è rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione della richiesta e ha validità di 12 mesi.
- Pena la mancata accettazione della richiesta, l’estratto di mappa catastale dovrà essere chiaramente leggibile (numerazione dei mappali e relativa perimetrazione), aggiornato e comunque emesso in data non anteriore a mesi 6 dalla richiesta, dall’Agenzia del Territorio. Nel caso l’estratto di mappa sia stato rilasciato in data superiore a 6 mesi riportare sul medesimo la seguente dichiarazione, datata e firmata: “Si dichiara che il presente stralcio di mappa è conforme all’originale depositato presso l’Agenzia del Territorio - Ufficio di Cagliari”.
- **Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.** - I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:
  - nell’ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;
  - in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della legge 241/90 e s.m.i..
  - I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell’ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all’accettazione della pratica.

FIRMA

DATA

**DELEGA**

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti controinteressati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

FIRMA

DATA

---

Note:

(1) *Specificare l'interesse connesso alla richiesta mediante indicazione della situazione giuridicamente tutelata di cui si è portatori e della relazione intercorrente tra i documenti che formano oggetto della richiesta di accesso e la citata situazione giuridicamente tutelata (art. 2 DPR 184/06).*

---

DOCUMENTI CONSEGNATI:

\_\_\_ **C.D.U. NUMERO PROTOCOLLO:**

NOTE:

FIRMA PER RITIRO

DATA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente

a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

Pec/Mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

*valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti*

## DICHIARA

OGGETTO \_\_\_\_\_

### PRESENTAZIONE ISTANZA

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ <input type="checkbox"/> emessa in data _____ <input type="checkbox"/> è stata annullata per la sottoscrizione; <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
---	---

### RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ <input type="checkbox"/> emessa in data _____ <input type="checkbox"/> è stata annullata per la sottoscrizione; <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
---	---

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

**N.B.:** allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.