

Al Responsabile del Servizio Tecnico  
Del Comune di VillarFocchiardo

**OGGETTO:** RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- In nome e per conto del proprietario/a Sig. \_\_\_\_\_ di  
    appezzamento di terreno
- proprietario d'un appezzamento di terreno

censito in Catasto terreni

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica ai sensi dell'art. 30 del DPR n. 380/2001 per uso:

- compravendita  
 successione

All'uopo si allega:

- **estratto di mappa catastale (aggiornato).**
- **Versamento diritti di segreteria di € 26,00 per 2 zona urbanistiche, € 5,16 per ogni zona superiore a due, fino ad un massimo € 51,64**

VillarFocchiardo, \_\_\_\_\_

Il Richiedente e o Delegato