COMUNE DI CASTELNUOVO PROVINCIA DI TRENTO

All' UFFICIO TECNICO DEL
COMUNE DI CASTELNUOVO
Piazza Municipio, 1 – 38050 Castelnuovo
Tel. 0461-753442 - Fax 0461-751110

I _ sottoscritt _____nato a _____

Prov _____ ____ il _____ e residente in _____

via _____ n_____Prov. _____ c.a.p. _____

in qualità di_____DITTA _____

_____ tel. _____ e mail_____

Numero CODICE FISCALE/ P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

C H I E D E

che gli venga rilasciato il certificato di destinazione urbanistica ai sensi e per gli effetti del 2° e 3° comma dell'art. 30 del D.P.R. 06/06/2001 n. 380

❑ ***su carta legale***;

relativamente alle seguenti realità fondiarie

	C.Catastale CASTELNUOVO (p.ed.- p.f.)	**Particella N°**		C.Catastale CASTELNUOVO (p.ed.- p.f.)	**Particella N°**
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Si chiede inoltre :

di **allegare** norme di attuazione del PRG vigente ed adottato;
di **NON allegare** le norme del PRG vigente ed adottato.

Si allega alla presente:

- ❑ **visura estratto mappa ;**
- ❑ **marca da bollo da Euro 16,00** da applicare alla richiesta di certificato;
- ❑ **diritti di segreteria Euro 5.16;**
- ❑ **marca da bollo da applicare al certificato.**

_____, lì _____ Il/ i richiedente/i (firma)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.
La informiamo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento/attività per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Informazioni dettagliate in ordine al responsabile del trattamento nonché in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate sul testo articolato disponibile presso gli uffici, affisso al pubblico nonché pubblicato sul sito internet.