



**Amministrazione destinataria**

Comune di Mascali

**Ufficio destinatario**

PRG e Piani Attuativi



**Domanda di rilascio del certificato di destinazione urbanistica (CDU)**

*Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica

relativo all'attualità

relativo a

Data

PT o UIU

Map int o par Cod cat

Sezione

Foglio

Numero

Subalterno

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- estratto mappa catasto terreni, non anteriore a tre mesi, con evidenziato i mappali d'interesse
- pagamento dell'imposta di bollo per la richiesta
- pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- ulteriori mappali oggetto della richiesta
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mascalucia

Luogo

Data

il dichiarante