

 **Comune di**

 **Ponsacco**

Al sig. **SINDACO** del **COMUNE di PONSACCO**

* **3° SETTORE - SERVIZIO URBANISTICA -**

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

- Art. 30 del D.P.R. 06.06.2001, n° 380 -

(Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia)

Il /la sottoscritto/a ………….........................................................................., nato/a a .....................................

il ...................... e residente in .......................................... via ......................…………........................... n° .......

località .............................................................., in qualità di ..........................….................................…...

# CHIEDE

il rilascio del CDU ai sensi del vigente Regolamento Urbanistico contenente tutte le prescrizioni riguardanti l’area posta nel Comune di Ponsacco, in località ..................................................................

identificata al Catasto Terreni del Comune di Ponsacco nel:

**foglio/i**.……...................................................... **mappale/i** ………..............…..................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….. così come evidenziato nell’estratto di mappa allegato.

Nel caso in cui la richiesta sia presentata per **uso SUCCESSIONE devono essere necessariamente indicati i dati del decesso** del proprietario (deceduto/a………………....………….……... il / / ).

# SI ALLEGANO:

1. Estratto di mappa catastale aggiornato in scala 1:2000/1:1000 con evidenziate le particelle richieste;
2. Estratto di Regolamento Urbanistico;
3. Ricevute dei versamenti relativi ai diritti di segreteria pari ad € 50,00 per ogni area, effettuati con le seguenti modalità:
* c/c postale n°125567 intestato a Comune di Ponsacco - Servizio di Tesoreria
* versamento presso la tesoreria comunale -Banca di Pisa e Fornacette, agenzia di Ponsacco Via Carducci
* bonifico bancario IBAN: IT 29 A 08562 70910 000000117204

**3)** n° tel. ………………………………… o indirizzo mail ...............................................................................................................

per eventuali chiarimenti;

**N.B. All'atto del ritiro, è necessaria una marca da bollo da € 16,00 da applicare sul Certificato. Per i certificati ad uso denuncia di successione l’istanza e il rilascio sono esenti da bollo .**

Ponsacco lì / /

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.........................................