



Comune di San Fiorano

PROVINCIA DI LODI

Bollo da € 16.00

Al Sig. Sindaco
del Comune di San Fiorano

OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO URBANISTICO

IL/La sottoscritto/a
Residente in.....Via.....n°.....Tel.....
in qualità di:
 proprietario/a
 comproprietario/a
 tecnico incaricato dal proprietario/a.....
del immobile sito nel territorio di codesto Comune in località.....
ai sensi e per gli effetti dell'art. 30, comma 2, D.P.R. n. 380/2001;

Chiede

che gli venga rilasciato il certificato di destinazione urbanistica contenente le prescrizioni urbanistiche riguardanti l'immobile identificato in Catasto con i seguenti dati:

n.	Foglio	Mappale	note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare L'Amministrazione Comunale, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs.196 del30/06/2003, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Con osservanza
(firma)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- 1) Estratto di mappa catastale, (purchè di data non anteriore a mesi sei) con visure dei mappali richiesti (possibilmente visure storiche)
- 2) Il pagamento dei diritti di segreteria verrà richiesto con l'avviso per il ritiro del CDU.
- 3) Bollo da € 16.00 da presentare al momento del rilascio del certificato urbanistico;