

Spazio protocollo generale

Spazio protocollo 3° Servizio
Pianificazione del Territorio e S.I.T.R.

Spazio Marca
da bollo €. 16,00

Pratica n. ____ / ____

Al III Settore Uffici Tecnici
3° Servizio Pianificazione del Territorio e
S.I.R.T. del Comune di
Castelvetrano

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI VINCOLI URBANISTICI

(ai sensi e per gli effetti dell'art.30 del D.P.R. n. 380/2001) **Ditta:** _____

IL/LA sottoscritto/a:¹

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE: _____

RESIDENTE A / CON SEDE IN: _____ C.A.P. _____

VIA / PIAZZA: _____ N. CIV. _____

NATO/A: _____ PROV. _____ IL _____

C.F. / P.IVA _____ TEL. _____

FAX _____ E- MAIL _____

In qualità di:²

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TECNICO/AGENZIA delegato dal proprietario/a
Sig./Sig.ra _____ | <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO |
| <input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO | <input type="checkbox"/> ALTRO AVENTE TITOLO |

CHIEDE

il rilascio di un certificato di vincoli urbanistici ai sensi e per gli effetti dell'art. 30 del D.P.R.n. 380/2001 e ss.mm.ii. relativo all'area sita Il rilascio nel territorio di Castelvetrano, di seguito identificata:

AREA SITA IN VIA/CONTRADA

Foglio	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella	Particella

(OGNI RICHIESTA VA RIFERITA AD UN FOGLIO DI MAPPA PER UN MASSIMO DI 10 PARTICELLE)

¹ Nel caso di più intestatari compilare la "scheda aggiuntiva" barrando la voce "altro intestatario"; qualora il richiedente sia una Persona Giuridica compilare il primo riquadro con la denominazione ed i dati della ditta intestataria, compilare quindi un riquadro aggiuntivo per ogni legale rappresentante barrando la voce "legale rappresentante".

² Barrare il/i casi in specie

Il presente certificato viene richiesto ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. n. 380/2001 in:

carta bollata in quanto:

richiesto per (compravendita, trasferimenti, etc."specificare") _____

(la marca da bollo verrà prodotta al momento del ritiro del certificato)

Esente da bollo in quanto:

- richiesto da Ente Pubblico in applicazione degli artt. 16 e 22 della tabella All. B del D.P.R. n. 642 del 26.10.1972;
- richiesto per essere allegato alla Denuncia di Successione da presentare al competente Ufficio del registro, in applicazione dell'art.5 della Tabella All. B del D.P.R. n.642 del 26.10.1972;
- richiesto per essere allegato ad atto di trasferimento di terreni destinati alla formazione o all'arrotondamento delle proprietà di imprese agricole diretto-coltivatrici, in applicazione dell'art.21 della Tabella All. B. del D.P.R. n. 642 del 26.10.1972;
- richiesto per domande, atti e relativa documentazione, per la concessione di aiuti comunitari e nazionali al settore agricolo, in applicazione dell'art.21 *bis* della Tabella All. B del D.P.R. n.642 del 26.10.1972;
- altro (specificare la normativa che ne disciplina l'uso e l'esenzione) _____

ALLEGA

- delega al tecnico/agenzia da parte del proprietario o avente titolo con allegata copia fotostatica non autenticata di un valido documento di riconoscimento;
- estratto di mappa rilasciato dall'Agenzia del Territorio di Trapani in data non anteriore a 3 mesi o copia del frazionamento approvato dall'Agenzia di Trapani (nel caso di frazionamento recente non inserito in mappa dall'Agenzia del Territorio);
- attestazione di versamento dei diritti di segreteria pari a € 11,00;
- attestazione di versamento dei diritti d'istruttoria pari a € 14,00;
- delega a terzi per l'eventuale ritiro del certificato con allegata copia fotostatica non autenticata di un valido documento di riconoscimento;
- _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, che l'area di cui alla presente richiesta di certificazione non è stata oggetto di frazionamento configurante lottizzazione abusiva ai sensi dell'art.30 comma 1 del D.P.R.n. 380/2001 ss.mm.ii. (ex art. 18 L.47/85).

Il/La sottoscritto/a³ dichiara inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs 30/06/2003 n. 196 limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Unitamente si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38 de D.P.R: 28/12/2000 n.445.

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

Si chiede di inviare il certificato sopra richiesto al seguente nominativo ed indirizzo: _____

Il/la Richiedente

Certificato ritirato in data _____

Firma leggibile _____

³ Intestatario principale o legale rappresentante se trattasi di Persona Giuridica