



COMUNE DI MONTEFLAVIO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Via IV Novembre, 24 00010 – Monteflavio

Codice Fiscale 86001870582 – Tel 077469576 Fax 0774602707

Email: prot@comune.monteflavio.rm.it Pec: protocollo.comune.monteflavio@pec.it

Settore III – Tecnico

Marca da bollo
(16,00 €)

Al Comune di Monteflavio
Ufficio Tecnico
Via IV Novembre n. 24
00010 MONTEFLAVIO – RM

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA.

_____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ provincia (_____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ in Via _____ n. ____
Cod. Fisc. _____ Tel. _____

CHIEDE

Il rilascio del **certificato di destinazione urbanistica**, ai sensi dell'art. 30 comma 2 del D.P.R. 6 giugno 2001 n. 380, relativo ai terreni siti nel comune di Monteflavio (RM) e distinti in catasto come di seguito:

| | | | | | |
|----------------|------------------|----------|----------------|------------------|----------|
| - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ | - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ |
| - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ | - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ |
| - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ | - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ |
| - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ | - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ |
| - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ | - Foglio _____ | particella _____ | mq _____ |

Il suddetto certificato si richiede nella sua qualità di _____ in carta _____
per uso _____

Monteflavio li ____ / ____ / ____

IL RICHIEDENTE

ALLEGATI:

- Visura catastale di data non anteriore ai tre mesi;
- Planimetria catastale non antecedente ai tre mesi debitamente firmata dal richiedente con evidenziate le particelle interessate;
- Versamento dei diritti di segreteria di 80,00 € per richieste fino a n. 5 particelle appartenenti allo stesso foglio;
Versamento dei diritti di segreteria di 90,00 € per richieste da n. 6 a 10 particelle appartenenti allo stesso foglio;
Versamento dei diritti di segreteria di 3,00 € Per ogni ulteriore particella oltre le 10 e per ogni foglio in più
da eseguirsi sul C/C postale n. **51061000** o in alternativa tramite bonifico bancario al seguente IBAN:
IT45H0760103200001055231771 intestato a “Comune di Monteflavio – Servizio di Tesoreria”, causale “Diritti di segreteria per rilascio C.D.U.”;
- N. 2 marche da bollo da € 16,00 cadauna per richieste di certificato in carta legale
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità