



COMUNE DI PONTASSIEVE
(Provincia di Firenze)

Mod.14/PT (27.02.2025)

riservato all'ufficio Pratica Edilizia Tipo proc.: CDU V° resp. proc.:..... Assegnata a:.....	n° Codice:	n° cartella: (eventuale)
---	---------------------	--------------------------------------

spazio per protocollo generale
marca da bollo Euro 16,00

- Al Settore 4 Pianificazione Territoriale

DOMANDA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA
(ai sensi dell'art. 30 comma 3 DPR 380/2001)

il/la sottoscritto/a

1. Dati relativi all'avente titolo (proprietario)

(per i dati relativi agli altri aventi titolo vedi Allegato 1)

Cognome		Nome	
nato/a a		Prov. il	
residente nel Comune di		Prov. c.a.p.	
via/piazza		n.c. Tel. / Fax /	
cittadinanza italiana ovvero		C.F.	
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale			
con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa nel Comune di			
Prov. c.a.p.		via/piazza	
n.c.		Tel. / Fax /	
P.IVA		C.F.	
Cellulare		e-mail <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)	

1bis. Dati relativi al REFERENTE UNICO della pratica a cui saranno inviate le comunicazioni

Cognome e nome	<input type="checkbox"/> proprietario	<input type="checkbox"/> tecnico incaricato
e-mail		
<small>(N.B.: L'indicazione della mail consente all'Amministrazione l'invio della corrispondenza per posta elettronica, con tempi più celeri)</small>		

chiede

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica riguardante il seguente terreno:

2. Dati relativi al terreno

Ubicazione:	Rif. catastali:
loc/pod.	Foglio n. _____
via/piazza.....	Particelle n.
n.c.	Foglio n. _____
	Particelle n.

a tal fine allega alla presente domanda:

3. Documenti allegati

- l'attestazione del versamento dei **DIRITTI DI SEGRETERIA / ISTRUTTORIA** calcolato in base alla tariffa sottostante (Del. G.M. n. 9 del 03/02/2022):
 - **51,65 € fino a n. 10 particelle;**
 - **5,00 € in più per ogni particella aggiuntiva oltre la decima.**Il pagamento deve essere effettuato sul sito internet del Comune di Pontassieve www.comune.pontassieve.fi.it alla sezione pagoPA
- un'ulteriore marca da bollo da Euro 16,00 da apporre sul certificato
- estratto della mappa catastale con evidenziate le particelle interessate

- Dichiaro infine di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. n. ____ della Tabella allegato B al DPR 642/1972.

In fede

luogo..... il.....

Il richiedente

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 come modificato dal d.lgs. 101/2018. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di legge. L'interessato può esercitare i diritti a tutela della privacy presentando richiesta direttamente presso il Settore 4 Pianificazione Territoriale

4. Competenze del Comune ed altre specificazioni

- Il certificato di destinazione urbanistica sarà rilasciato dal Comune entro 30 giorni dalla data di presentazione della presente. Esso sarà spedito per posta ordinaria all'indirizzo del richiedente.
- Il certificato di destinazione urbanistica conserva validità per un anno dalla data di rilascio se, per dichiarazione dell'alienante o di uno dei condividenti, non siano intervenute modificazioni degli strumenti urbanistici (art. 30.3 DPR 380/2001).
- In caso di mancato rilascio del suddetto certificato nel termine previsto, esso può essere sostituito da una dichiarazione dell'alienante o di uno dei condividenti attestante l'avvenuta presentazione della domanda, nonché la destinazione urbanistica dei terreni secondo gli strumenti urbanistici vigenti o adottati, ovvero l'inesistenza di questi ovvero la prescrizione, da parte dello strumento urbanistico generale approvato, di strumenti attuativi (art. 30.4 DPR 380/2001).

ALLEGATO 1

Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede
luogo..... li.....

il dichiarante

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)