

ALL'UFFICIO TECNICO EDILIZIA PRIVATA DEL
COMUNE DI RIVE D' ARCANO

33030 - Piazza I° Maggio n. 1
www.comune.rivedarcano.ud.it

TIMBRO DEL PROTOCOLLO DI ENTRATA

**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO
DESTINAZIONE URBANISTICA**

Ai sensi dell'art. 30 comma 3 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.
e art. 34 della L.R. 11 novembre 2009 n. 19 e s.m.i..

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____), Via/Piazza _____ n. _____,
in qualità di _____ (proprietario/comproprietario/usufruttuario/affittuario/acquirente, ecc.)
recapito telefonico _____ / e.mail: _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 30, 2° comma del D.P.R. n° 380 del 06.06.2001 e s.m.i. e art. 34 della L.R. 11
novembre 2009 n. 19 e s.m.i.,

CHIEDE

il rilascio di un certificato, contenente le prescrizioni urbanistiche, che attesti la destinazione urbanistica
relativamente all'area distinta in mappa del Comune Censuario di RIVE D' ARCANO come segue:

Foglio _____ Mapp. _____

Foglio _____ Mapp. _____

CHIEDE INOLTRE

che il certificato venga rilasciato ai fini dell'applicazione del "**BONUS FACCIATE**" di cui al comma 219
dell'art. 1 della Legge di Bilancio 2020

che il certificato venga rilasciato in esenzione di bollo ad uso:

arrotondamento piccola proprietà contadina ai sensi della L. 604/54 e art. 21 tab. B D.Lgs.642/72*

(certificato da rilasciarsi in duplice copia a favore di coltivatore diretti ed imprenditori agricoli professionali iscritti nella relativa gestione
previdenziale ed assistenziale tenuta presso l'INPS e conosciuta come SCAU, pertanto posizione attiva e non da pensionato);

pratiche espropriative;

altro (indicare gli estremi dell'esenzione) _____.

Si allega:

- Estratto della planimetria catastale C.T. rilasciata dall'Agenzia del Territorio o sottoscritta da tecnico abilitato;
- n° 1 ulteriore marche da bollo da € 16,00 (da apporsi sul certificato - esclusi i casi in esenzione di bollo);
- Prova dell'avvenuto versamento diritti di segreteria (€ 20,00 fino a n. 4 mappali, € 30,00 oltre i n. 4 mappali ed € 50,00 oltre i n. 10 mappali e nei casi di URGENZA (rilascio CDU entro 8 giorni lavorativi dalla richiesta) e/o certificato storico supplemento € 50,00. Pagamento tramite PagoPA);

* dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà atta a comprovare l'iscrizione del richiedente nella relativa gestione previdenziale ed assistenziale tenuta presso l'INPS (ai sensi della direttiva del Ministro Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 14 del 22 dicembre 2011 - "Adempimenti urgenti per l'applicazione delle nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 15, della legge 12 novembre 2011, n. 183" il certificato rilasciato dall'INPS non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi)

Rive d'Arcano lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

In caso di mancata apposizione della marca da bollo o in caso di bollo insufficiente si procederà, senza ulteriore avviso, ai sensi dell'art. 19 e art. 31 del D.P.R. 642/1972, dandone comunicazione al competente Ufficio locale delle Entrate che provvederà alla regolarizzazione e all'applicazione della relativa sanzione.