



COMUNE DI ARCONATE

Via Roma n. 42 - 20020 ARCONATE (MI)
tel. 0331.460461 – mail: comune.arconate@postecert.it

Richiesta certificato di destinazione urbanistica

(ai sensi dell'art. 30, comma 3, del D.P.R del 06.06.2001 n. 380)

Il sottoscritto

residente a in via n.

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - tel.

Mail:.....

nella sua qualità di:

Proprietario/a - Erede (Successore) - Altro
(barrare la casella interessata)

ai sensi ed agli effetti dell'art. 30, comma 3, del D.P.R. 06.06.2001 n. 380

CHIEDE

che gli venga rilasciato il certificato di destinazione urbanistica relativo all'area posta in

via/p.zza/l.go/v.lo. n.

ad uso: Notarile - Successione - Storico alla data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(barrare la casella interessata)

individuata al Catasto Terreni di Milano:

Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_| - Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_|

Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_| - Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_|

Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_| - Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_|

Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_| - Foglio |_|_| Particella |_|_|_|_|_|

Allega alla presente:

- n° 1 marca da bollo da € **16,00**. = da apporre sulla domanda di richiesta certificato di dest. urbanistica;
- n° 1 marca da bollo da € **16,00**. = da apporre sul certificato di dest. urbanistica – esclusa successione -
- versamento per diritti di segreteria (esclusa successione) su c.c.p n. 35716208 intestato a:

Tesoreria Comune Arconate - BANCA MONTE PASCHI DI SIENA - così suddivisi:

un solo mappale euro 20,00.=

fino a 3 mappali euro 30,00.=

oltre 3 mappali euro 50,00.=

certificato storico euro 50,00.=

oppure tramite bonifico bancario intestato a,

“TESORERIA COMUNE DI ARCONATE” banca Monte Paschi di Siena, Filiale di Arconate,

IBAN IT 85 H 01030 32420 0000 0000 0289

riportando nella descrizione del bonifico: diritti di segreteria C.D.U.

- Estratto catastale aggiornato, rilasciato dall' Agenzia del Territorio in data non anteriore a mesi tre, nel quale andrà individuata, con contorno rosso, l'area oggetto della richiesta. – (obbligatorio)

IL RICHIEDENTE

.....
(allegare copia carta identità)