| Marca da bollo € 16,00 |
|---|

**Al Comune di Statte**
**Sportello Unico per l'Edilizia**
**via San Francesco d'Assisi, 5**
**74010 – Statte (TA)**
pec: urbanistica.statte@pec.rupar.puglia.it

| **OGGETTO:** | **Richiesta certificato di destinazione urbanistica.** |
|---|---|

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cognome e nome o ragione sociale: | | | | | |
| Nato/a | | Prov. | | Il: | |
| Codice fiscale / P.I. | | | | | |
| Residenza / Sede legale | | Prov. | | C.A.P. | |
| Via | | n. | | Tel. | |
| e-mail | | pec | | | |

**CHIEDE** il rilascio di **CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA** ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 380/2001 e ss. mm. ed int. e che lo stesso sia rilasciato:

☐ **in formato cartaceo** ☐ **in formato digitale** (indicare la pec alla quale inviare il documento)
pec: _____

**per l'area sita in Statte ed identificata catastalmente al:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N.C.T.** | Foglio**:** | | Particella/e**:** | |
| | Foglio**:** | | Particella/e**:** | |

**DICHIARA** di essere a conoscenza che la mancata presentazione di uno dei documenti sotto elencati alla voce "allegati" determinerà la non procedibilità della richiesta.

**DELEGA** _____ al ritiro del certificato di destinazione urbanistica richiesto con la presente, esonerando il Comune di Statte da ogni forma di responsabilità.

**Allega:**

- ❑ Marca da bollo da € 16,00 da utilizzare per il rilascio del certificato (da allegare solo per il rilascio in formato digitale).
- ❑ Fotocopia del documento di identità del richiedente.
- ❑ Estratto di mappa catastale aggiornato in duplice copia con l'individuazione della/e particella/e interessata/e.
- ❑ Attestazione del versamento dei diritti comunali.
  L'importo si determina come segue: **€ 75,00** fino a n. 5 particelle per foglio catastale + **€ 5,00** per ogni ulteriore particella dello stesso foglio catastale, sino ad un massimo di **€ 150,00.**
  Modalità di versamento:
  **PAGOPA**: attraverso il sito https://www.comune.statte.ta.it;
  **BONIFICO BANCARIO** (**IBAN** – IT 10M 05262 79748 T20990001180) intestato a Comune di Statte – Servizio Tesoreria.

Il/La Richiedente

_____