



Amministrazione destinataria  
Comune di Fara in Sabina

Ufficio destinatario  
Ufficio programmazione territoriale e  
pianificazione urbanistica



## Domanda di rilascio del certificato di destinazione urbanistica (CDU)

*Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                               |                              |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                              |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza                  |                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                              |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                       | Scala                        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>         |
|                      |                      |                      |                      |                               | Piano                        |
|                      |                      |                      |                      |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                              |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                              |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                              |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                      |                             |                      |                               |                              |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Ruolo                         |                      |                             |                      |                               |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                             |                      | Tipologia                     |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Sede legale                   |                      |                             |                      |                               |                              |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala                        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>         |
|                               |                      |                             |                      |                               | Piano                        |
|                               |                      |                             |                      |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                               |                      |                             |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| Codice Fiscale                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                              |
| Telefono                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                              |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                              |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica

☐ relativo all'attualità

☐ relativo a

Data

☐ anche al fine di conoscere se l'ambito nel quale ricade l'immobile è riconducibile alla zona A o alla zona B di cui al Decreto Ministeriale 02/04/1968, n. 1444

| PT o UIU | Map int o par | Cod cat | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno |
|----------|---------------|---------|---------|--------|--------|------------|
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |
|          |               |         |         |        |        |            |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ estratto mappa catasto terreni, non anteriore a tre mesi, con evidenziato i mappali d'interesse
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per la richiesta
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio
- ☒ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- ☐ ulteriori mappali oggetto della richiesta
- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fara in Sabina

Luogo

Data

il dichiarante