

 <b>COMUNE DI TRENTO</b>	Al Comune di Comune di Trento	
	Codice ISTAT 022205	
	Ufficio destinatario Urbanistica	

## RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA (CDU)

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

La compilazione del modulo seguente viene eseguita in qualità di:			
<input type="radio"/>	Notaio		
<input type="radio"/>	Consulente Tecnico d'Ufficio		
<input type="radio"/>	Privato		
<input type="radio"/>	Agente Immobiliare		
<input type="radio"/>	Professionista		
<input type="radio"/>	Avvocato		
<input type="radio"/>	Ente pubblico		
Legale rappresentante società/incaricato per l'Ente pubblico:			
<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Denominazione/ragione sociale</td> <td>Partita IVA</td> </tr> </table>	Denominazione/ragione sociale	Partita IVA
Denominazione/ragione sociale	Partita IVA		
Collaboratore di studio professionale/notarile/società:			
<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Denominazione/ragione sociale</td> <td>P.IVA dello studio/società</td> </tr> </table>	Denominazione/ragione sociale	P.IVA dello studio/società
Denominazione/ragione sociale	P.IVA dello studio/società		

**II/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:**

Dati anagrafici:			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita

Residente a:					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Telefono fisso			Cellulare		

## CHIEDE

Il rilascio del certificato attestante la destinazione urbanistica (CDU):

Destinazione urbanistica:	
<input type="radio"/>	<b>Secondo il Piano Regolatore Generale vigente</b>
<input type="radio"/>	Storica (necessaria solo in casi particolari, prevede un pagamento di 51,64 euro)

<b>Nell'eventualità di un certificato storico:</b>	
si richiede la destinazione urbanistica <b>Storica</b> (non anteriore al 11/11/1968):	
<input type="radio"/>	Alla data
<input type="radio"/>	Dal _____ Al _____
Esito verifica validità data: <input type="checkbox"/>	
<b>Con conformazione catastale:</b>	
<input type="radio"/>	Attuale
<input type="radio"/>	Storica (come da estratto mappa da allegare)

Da inviare in formato digitale al seguente indirizzo e-mail:

<b>Indirizzo posta elettronica:</b>
PEC (obbligatorio per professionisti):
Email:

## PRECISA

Che il certificato richiesto riguarda le particelle:

<b>Numero di particelle</b>
<b>Sono presenti delle <span style="color: blue;">consortialità</span></b>
<i>N.B: La mancata precisazione in merito alle consortialità comporta una nuova richiesta di certificato qualora necessaria</i>
<input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> SI
<b>Nel caso di presenza di consortialità il certificato deve essere rilasciato anche per le stesse</b>
<input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> SI
<input type="radio"/> Numero di particelle relative alle consortialità:
<b>Numero di particelle totali per le quali è richiesto il certificato di destinazione urbanistica</b>

Dei beni immobili individuati con le seguenti indicazioni catastali:

Particella 1					
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Mappa
<b>La particella selezionata è soggetta a <span style="color: blue;">frazionamento</span>?</b>					
<input type="radio"/>	NO				
<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	con situazione catastale ante-frazionamento		
		<input type="radio"/>	con situazione catastale come da tipo di frazionamento <b>approvato dal catasto in data</b>		
		<input type="radio"/>	protocollo N°:		
		<input type="radio"/>	Anno:		

Particella 2					
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Mappa
<b>La particella selezionata è soggetta a frazionamento?</b>					
<input type="radio"/>	NO				
<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	con situazione catastale ante-frazionamento		
		<input type="radio"/>	con situazione catastale come da tipo di frazionamento <b>approvato dal catasto in data</b>		
		<input type="radio"/>	protocollo N°:		
		<input type="radio"/>	Anno:		

Particella 3					
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Mappa
<b>La particella selezionata è soggetta a frazionamento?</b>					
<input type="radio"/>	NO				
<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	con situazione catastale ante-frazionamento		
		<input type="radio"/>	con situazione catastale come da tipo di frazionamento <b>approvato dal catasto in data</b>		
		<input type="radio"/>	protocollo N°:		
		<input type="radio"/>	Anno:		

Particella 4					
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Mappa
<b>La particella selezionata è soggetta a frazionamento?</b>					
<input type="radio"/>	NO				
<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	con situazione catastale ante-frazionamento		
		<input type="radio"/>	con situazione catastale come da tipo di frazionamento <b>approvato dal catasto in data</b>		
		<input type="radio"/>	protocollo N°:		
		<input type="radio"/>	Anno:		

Particella 5					
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Mappa
<b>La particella selezionata è soggetta a frazionamento?</b>					
<input type="radio"/>	NO				
<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	con situazione catastale ante-frazionamento		
		<input type="radio"/>	con situazione catastale come da tipo di frazionamento <b>approvato dal catasto in data</b>		
		<input type="radio"/>	protocollo N°:		
		<input type="radio"/>	Anno:		

<b>Eventuali ulteriori particelle</b>	
<input type="checkbox"/>	i dati relativi alle ulteriori particelle verranno inseriti in un apposito modulo secondario
<input type="checkbox"/>	la richiesta è relativa alle sole particelle sopra indicate

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10 novembre 2011, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARA

In merito ai pagamenti relativi alla marca da bollo per la presentazione della domanda:		
<input type="radio"/>	di essere soggetto al pagamento della marca da bollo <i>(per informazioni sulle modalità di pagamento dell'imposta di bollo consultare la pagina: <a href="#">Come pagare?</a> )</i>	
	<b>Numero identificativo della marca da bollo</b>	<b>Data di emissione</b>
		<b>Ora di emissione</b>
	<b>Il richiedente si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata</b>	
<input type="radio"/>	che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale	
	<b>Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate di</b>	<b>Numero</b>
		<b>Data</b>
<input type="radio"/>	che non è necessario annullare marca da bollo in quanto soggetto esente <a href="#">ricadendo nel caso di</a> <i>(valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dichiara di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo, rientrando in uno dei casi previsti dall'Allegato B del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642, dall'articolo 82 Decreto Legislativo 03/07/2017, n. 117 o dal Decreto Legge 19/05/2020, n. 34)</i>	
	<b>Motivazione esenzione</b>	

Per il rilascio del certificato è necessario il pagamento di:	
euro	per l'eventuale marca da bollo sull' emissione del certificato <b>sulla distinta di pagamento indicare</b>
euro	per diritti sugli atti in materia urbanistico-edilizia <b>sulla distinta di pagamento indicare</b>
<b>Per un totale di euro:</b>	

# ALLEGA

## Elenco degli allegati

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>Ulteriori particelle</b> eccedenti le n. 5 già indicate nella richiesta, salvare il modulo e proseguire con gli allegati generati  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Estratto mappa catastale storico</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Modulo secondario - <b>Distinta di pagamento</b><br>(completare la distinta con i dati di chi effettua il pagamento e procedere al versamento direttamente da Sportello tramite i bottoni <u>Paga online</u> oppure <u>Paga con Avviso di pagamento</u> ) |
| <input type="checkbox"/> | <b>Documentazione comprovante l'affidamento dell'incarico</b>   |

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Dichiaro di aver preso visione dell'<a href="#">informativa relativa al trattamento dei dati personali</a></b> (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679) |
|--------------------------|--|

Trento		
Luogo	Data	Il richiedente (autenticato tramite SPID o CNS/CPS)