



Comune di Giba

Provincia di Carbonia-Iglesias

marca da bollo

protocollo

**Al Responsabile del
Servizio Edilizia Privata
Comune di Giba
Via Eleonora d'Arborea
09010 GIBA (CI)**

MODELLO G

RILASCIO CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

1. DATI DELL'INTERESSATO (in caso di ulteriori aventi titolo compilare l'allegato A1)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>			
Comune di residenza	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
		Prov.	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>
e.mail	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	

IN QUALITA' DI:

- Privato proprietario dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa
- Privato comproprietario Privati comproprietari dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa

Titolare del seguente diritto reale sull'immobile

(Es.: superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso o di abitazione, titolare di servitù prediali, locatario, affittuario agrario di cui alla Legge n° 11/1971, amministratore condominiale, assegnatario di area PIP, soggetto responsabile dell'abuso edilizio (art. 13 Legge 47/1985), etc.)

Rappresentante legale della persona giuridica specificata al successivo punto 1.1

Altro (amministratore unico, direttore tecnico, etc.)

1.1 Persona Giuridica

Denominazione	<input type="text"/>		
Forma giuridica	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
Sede	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>

3. SOGGETTI DELEGATI ALLA GESTIONE DELLA PRATICA

Da compilare se trattasi di soggetto diverso indicato al quadro 1. Riportare i nominativi dei soggetti delegati/legittimati alla gestione della pratica. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

3.1 – Delegato alla gestione della pratica e ritiro del provvedimento

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Studio in Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>		
		Prov.	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
e.mail	<input type="text"/>	Pec	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>		

3.2 – Destinatario delle comunicazioni (compilare se soggetto diverso da quello indicato nel punto 3.1)

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Studio in Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>		
		Prov.	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
e.mail	<input type="text"/>	Pec	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>		

4. ALLEGATI

- Allegato A1 - Dichiarazione sostitutiva degli altri aventi titolo
- Estratto di mappa catastale con l'ultimo frazionamento (**obbligatorio**)
- Attestazione del versamento dei diritti di segreteria (vedasi scheda allegata)
I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità:
- versamento sul C.C.Postale n° 16364093, intestato a Comune di Giba – Servizio di Tesoreria;
- n. 1 Marca da Bollo

5. DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo e data	Firma

L'ufficio rilascia i certificati entro 30 giorni dalla richiesta
Il modello deve essere compilato in ogni sua parte.

Non saranno predisposte certificazioni in mancanza anche di uno solo degli allegati sopra indicati. Si avvisa che, ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. 445/2000, come modificato dall'art. 15, c.1, della L. 183/2011, su tutti i certificati verrà apposta la dicitura: "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".