



**COMUNE DI NARCAO**  
PROVINCIA DI CARBONIA – IGLESIAS

**SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

Piazza Marconi- 09010 Narcao (CI)  
tel 0781 959023 fax 0781 959726 – [ufficiotecnico3@comune.narcao.ci.it](mailto:ufficiotecnico3@comune.narcao.ci.it)

marca da bollo

protocollo

Al Responsabile del Servizio  
Edilizia Privata  
Comune di Narcao  
Piazza Marconi  
09010 Narcao (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	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Comune di residenza	C.A.P.	Prov.
Indirizzo		n.
e.mail	Cellulare	

**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		
Forma giuridica	P. IVA	
Sede	C.A.P.	Prov.
Indirizzo		n.
e.mail	Cellulare	

**RICHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA ALL'IMMOBILE INDICATO AL QUADRO 2.**



### 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	Nome		
Studio in Comune di		C.A.P.	Prov.
Indirizzo			n.
Telefono	Fax	Cellulare	
e.mail	Pec		
Codice fiscale	P.IVA		

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

Cognome	Nome		
Studio in Comune di		C.A.P.	Prov.
Indirizzo			n.
Telefono	Fax	Cellulare	
e.mail	Pec		
Codice fiscale	P.IVA		

### 4. ALLEGATI

Allegato A1 - Dichiarazione sostitutiva degli altri aventi titolo

Attestazione del versamento dei diritti di segreteria

**I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità:**

- versamento sul C.C. Postale n° 16365090, intestato a Comune di Narcao – Servizio di Tesoreria;

Estratto di mappa catastale con l'ultimo frazionamento.

### 5. DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

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".