



**CITTA' DI
SANTARCANGELO DI ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI**

Pratica: / DU /
(NUM) (COD) (ANNO)

Al responsabile dello Sportello Unico Edilizia

Al responsabile del procedimento:

.....

Protocollo:

RICHIESTA CERTIFICATO ATTESTANTE L'ASSIMILABILITÀ DELL'AREA ALLA ZONA "A" O "B" PER L'ACCESSO AL BONUS FACCIATE

Il sottoscritto:

Cognome e Nome	.....		
codice fiscale	.....		
nato a	.....	prov.	stato	
nato il	.....		
residente in	.....	prov.	stato	
indirizzo	.....	n.	C.A.P.	
posta elettronica/PEC	.....		tel. fax	

in qualità di¹:

PROG. ARCHITETTONICO	PROPRIETARIO
----------------------	--------------	-------

incaricato da¹:

PROPRIETARIO	
--------------	--	-------

¹ Barrare il/i caso/i in specie;

CHIEDE

che venga rilasciato ai fini esclusivi riferiti all'accesso al bonus facciate di cui alla Legge 160/2019 e alla Legge 178/2020, il certificato riguardante l'assimilabilità alle zone A o B, in riferimento ai contenuti del DM n. 1444/1968, del:

FABBRICATO/U.I.U. sito in via	n.	int.			
distinto al N.C.T. alla partita n.	foglio	mapp.	sub.		

SI ALLEGA

- dichiarazione marca da bollo virtuale per domanda del certificato;
- dichiarazione marca da bollo virtuale per rilascio del Certificato Digitale;
- attestazione pagamento diritti di segreteria di 55 euro;
- fotocopia di documento di identità del sottoscrittore;
- documentazione planimetrica per la localizzazione esatta del fabbricato;
- procura speciale per l'invio di pratiche on-line.

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Santarcangelo di Romagna, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675 e s.m.i., limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Unitamente si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data _____

IL DICHIARANTE
