

Protocollo	Marca da bollo da € 16,00
------------	---------------------------

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE
URBANISTICA E GESTIONE DEL
TERRITORIO DEL COMUNE DI
SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)**

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE URBANISTICA BONUS FACCIATE

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
con studio a _____ via _____ n° _____
PEC _____
e-mail _____ telefono _____
in qualità di _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione urbanistica attestante la zona territoriale omogenea o zona assimilata al DM 1444/68, dell'edificio catastalmente individuato al foglio _____ mappale _____ del Comune di San Michele al Tagliamento.

Luogo _____, li _____

firma

SI ALLEGA:

- estratto mappa aggiornato con l'individuazione dell'area/e;

- attestazione del versamento dei diritti di segreteria di **€ 50,00** su cc postale **25176363** oppure quietanza del bonifico bancario di **€ 50,00** IBAN **IT22 G 07601 02000 000025176363**

Beneficiario: **Comune di San Michele al Tagliamento** causale **certificazione urbanistica bonus facciate;**