



COMUNE DI TRE VILLE  
(Provincia di Trento)

protocollo

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica  
del 26 ottobre 1972, n. 642 e successive modifiche e  
integrazioni  
**Marca da bollo del valore  
di € 16,00**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO DI APPARTENENZA ZONE OMOGENEE DI  
CUI ALL'ART. 2 DEL D.M. N° 1444/1968**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di appartenenza zone omogenee di cui all'art. 2 del D.M. n°1444/1968 per le  
particelle catastali sotto indicate, per

**l'ottenimento del Bonus facciate previsto dalla Legge di Bilancio 2020** relative a interventi  
finalizzati al **recupero o restauro delle facciate esterne di edifici esistenti, parti di essi, o su  
immobiliari esistenti di qualsiasi categoria catastale, compresi quelli strumentali dell'edificio**  
identificato nella/e

- p.ed. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_
- p.ed. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_
- p.ed. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

RICHEDENTE \_\_\_\_\_

**Allegati:** Estratto mappa catastale delle particelle richieste o tipo di frazionamento vidimato dal  
Catasto.

**PAGAMENTI AL RITIRO DEL CERTIFICATO:**

- **Diritti di segreteria:** € 6,00 da versarsi in contanti al momento del ritiro o tramite bonifico bancario presso la tesoreria del Comune **IBAN IT36X0359901800000000137647**;
- **Imposta di bollo:** una marca da bollo da 16,00 € sulla domanda e una marca da bollo da 16,00 € per il certificato