

Oggetto

Al Comune di

Codice ISTAT

Ufficio destinatario



Istanza per l'approvazione del piano attuativo (PA)

Ai sensi dell'articolo 12 e seguenti della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12

II sc	ottos	critto								Il sottoscritto								
Cognome			Nome				Codice Fiscale											
Data di nascita Sesso (M/F) Citta			Cittadinanza	Cittadinanza			Luogo di nascita											
, see ()																		
Posido	\n72																	
Residenza Provincia Comune				Indirizzo				Civico CAP										
Telefono casa Telefono cellulare				cilio digitale)														
Telefono casa Telefono Centulare					E-mail PEC (domicilio digitale)													
		_																
in q	ualita	à di (questa sezione deve	essere compila	ata se il dichiara	nte non è	una persona fisio	ra)											
Ruolo																		
Denom	ninazione	e/Ragione sociale					Ті			- Tipologia								
Sede le	egale								1									
Provin	cia	Comune			Indirizzo				Civico		CAP							
Codice	Fiscale					Partita IVA	/A											
Telefor	no sogg	etto giuridico		E-mail PEC sogg	etto giuridio	co												
		g			,													
loorimie	ana al Ba	ogiatra Impresa della Camera di	Commercia			Provincia	Numero icor	i=iana										
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia Numero iscrizione													
Vale	ndosi	della facoltà pre	vista dall'a	articolo 47	del D	ecreto del	Presidente	e della Re	pubbli	ca 28	8/12/2000, n. 445,							
											28/12/2000, n. 445 e							
dall'a	articol	o 483 del Codice Pe	enale nel ca	aso di dichi	arazion	i non veritier	e e di falsi	tà in atti,										
					DI	CHIARA												
di es	sere	legittimato alla pres	entazione d	dell'istanza	di appro	ovazione di												
	pian	ano di recupero																
	H	nuovo piano di recupero																
	H	<u> </u>																
		variante a piano di recupero approvato con atto					Numara	Numero Data										
	Organo competente					Numero	Numero			Data								
		modifica convenzione piano di recupero																
		Ufficiale rogante					Repertorio	Repertorio Data										

	piano di lottizzazione											
	П	nuovo piano di lottizzazione										
	variante a piano di lottizzazione approvato con atto											
		Organo competente		Numero			Data					
	П	modifica convenzione piano di lottizzazione										
		Ufficiale rogante				Repertorio		Data				
	pian	o di zona										
	i	nuovo piano di zona										
	H	variante a piano di zona app	rovato con atto)								
		Organo competente				Numero		Data				
modifica convenzione piano di zona												
		Ufficiale rogante	<u></u>			Repertorio		Data				
	nian	o per insediamenti produttivi										
	Pian	nuovo piano per insediamenti produttivi										
	H	variante a piano per insedia	<u> </u>	annrovato	o con atto							
	Ш	Organo competente	menti produttivi	approvate	Con allo	Numero		Data	Data			
	\vdash	modifica convenzione piano	ner insediame	nti produtti	vi							
	Ш	Ufficiale rogante	per insediamei	nii produtti	VI	Repertorio		Data				
	oltro	altro (specificare)										
Confor		panistica										
		orme allo strumento urbanist	ico generale									
	in va	ariante allo strumento urbanis	tico generale									
	documento di piano											
	piano dei servizi											
	piano delle regole											
allega verifica di compatibilità con il PTCP												
		·		CHIED)F							
		Same del escribio de la cont	P			1 -						
	OVAZ	zione del piano attuativo per l	a realizzazione	dei segue	nte interv	ento						
Descriz	zione ini	ervento										
riguardante l'immobile sito in												
Tipo			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria				
Provinc	cia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano				
		oili oggetto del procedimento <i>(allegare il modul</i> mento riguarda ulteriori imm		etto del procedin	nento")							
ıı pic	Joeul	monto nguarua - ulteriori IIIIII	IODIII									

in quanto										
Descrizione intervento										
proprietario unico										
comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari										
comproprietario con altri soggetti costituiti in consorzio (ai sensi dell'articolo 27, comma 5, della legge 1 agosto 2002, n. 166) rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale										
allega atto costitutivo del consorzio										
Dati relativi al titolo										
Pubblico ufficiale o autorità emittente		Data contrat	110	Numero repertorio						
(harrare tutti gli	Elenco degli allegati allegati richiesti in fase di presentazione della pi	ratica ed ele	encati sul nortale)							
n° ulteriori intestatari del procedim	<u> </u>	ration on oil	oriouti cui portuio)							
computo metrico estimativo	<u> </u>									
copia dell'estratto mappa catasto t	erreni									
documentazione fotografica										
	oriale									
	progetto delle opere di urbanizzazione									
progetto planivolumetrico										
relazione economica										
relazione geologica										
relazione tecnica										
schema di convenzione										
stralcio dello strumento urbanistico										
valutazione previsionale di clima a										
verifica di compatibilità con il PTCI										
pagamento dell'imposta di bollo										
ricevuta dei diritti di segreteria/istru (da allegare se previsti)	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria									
soggetti coinvolti nel procedimento	urbanistico									
ulteriori immobili oggetto del proce	dimento									
atto costitutivo del consorzio										
copia del documento d'identità										
(da non allegare se l'istanza è presentata in mod	dalità telematica o se la firma autografa è appos	sta di fronte	a un pubblico ufficiale)							
altri allegati (specificare)										
Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)										
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.										
		ı								
Luogo	Data			Il dichiarante						