



Amministrazione destinataria

Comune di Castelcovati

Ufficio destinatario

Ufficio tecnico



Domanda di approvazione di piano attuativo (PA) o di sua variante

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

Oggetto

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere legittimato alla presentazione dell'istanza di approvazione di

<input type="radio"/>	piano di recupero		
<input type="radio"/>	nuovo piano di recupero		
<input type="radio"/>	variante a piano di recupero approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di recupero		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano di lottizzazione		
<input type="radio"/>	nuovo piano di lottizzazione		
<input type="radio"/>	variante a piano di lottizzazione approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di lottizzazione		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano di zona		
<input type="radio"/>	nuovo piano di zona		
<input type="radio"/>	variante a piano di zona approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di zona		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano per insediamenti produttivi		
<input type="radio"/>	nuovo piano per insediamenti produttivi		
<input type="radio"/>	variante a piano per insediamenti produttivi approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano per insediamenti produttivi		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	altro (specificare)		
Conformità urbanistica			
<input type="radio"/>	conforme allo strumento urbanistico generale		
<input type="radio"/>	in variante allo strumento urbanistico generale		
<input type="checkbox"/>	documento di piano		
<input type="checkbox"/>	piano dei servizi		
<input type="checkbox"/>	piano delle regole		
pertanto allega verifica di compatibilità con il PTCP			

CHIEDE

l'approvazione del piano attuativo per la realizzazione del seguente intervento

Descrizione intervento

riguardante l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
il procedimento riguarda ulteriori immobili

in quanto

Titolo richiedente

- 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 01/08/2002, n. 166) rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale

pertanto allega atto costitutivo del consorzio

dati relativi al titolo

Pubblico ufficiale o autorità emittente	Data contratto	Numero repertorio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | computo metrico estimativo |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'estratto mappa catasto terreni |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria e profili stato di fatto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria di inquadramento territoriale |
| <input type="checkbox"/> | progetto delle opere di urbanizzazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto planivolumetrico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione economica |
| <input type="checkbox"/> | relazione geologica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | schema di convenzione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | stralcio dello strumento urbanistico |
| <input type="checkbox"/> | valutazione previsionale di clima acustico |
| <input type="checkbox"/> | verifica di compatibilità con il PTCP |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | soggetti coinvolti nel procedimento urbanistico |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo del consorzio |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelcovati

Luogo

Data

il dichiarante