

Amministrazione destinataria

Comune di Cittaducale

Ufficio destinatario

Gestione del Territorio e Ambiente



Domanda di approvazione del piano attuativo (PA)

Oggetto											
II sottosc	ritto				A						
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune	7 4	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cellu	ılare	Telefono fiss	0	Posta elettronica	ordinaria		Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità	i di (questa s	ezione deve e	essere compila	ta se il dichiarante	e non è una persona	fisica)					
Ruolo											
Denominazion	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono				Posta elettronica	ordinaria		Posta elet	tronica cer	tificata		
						4					

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

ui c	issere regretimate and	i presentazione den	istariza di appre	vazione ai				
0	piano di recupero							
0	piano di lottizzazion	e						
0	piano di zona							
0	comparto attuativo							
0	altro (specificare)							
Confo	ormità urbanistica							
0	conforme allo strum	nento urbanistico ge	nerale					
0	in variante allo strur	mento urbanistico g	enerale					
	oprovazione del piano	attuativo per la rea		HIEDE eguente int	ervento			
_	uardante l'immobile cella terreni o Unità imm. urb		ione Foglio	Particella	Subalterno Categ	oria Visura		
Provi	incia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scal	Piano	SNC	CAP
	iori immobili oggetto del proc			getto del proced	imento")			
il pı	rocedimento riguarda	u ul	teriori immobili					
in q	uanto							
Descr	izione intervento							
0	proprietario unico							
0	comproprietario con	ı altri soggetti rappr	esentanti la tota	alità dei pro	prietari			
0	comproprietario cor							
	166) rappresentanti	la maggioranza ass	soluta del valore	degli imm	obili in base all'ir	nponibile cata	stale, pertanto)
	allega atto costituti	ivo del consorzio						
dati	relativi al titolo							
Pubbl	lico ufficiale o autorità emitte	nte			Data contratto	}	Numero repertori	io

Ever	ntuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)	
		Elenco degli allegati	
	·	gli allegati richiesti in fase di presentazione della	
	n° ulteriori intestatari del procedime	ento	
	computo metrico estimativo		
	copia dell'estratto mappa catasto te	rreni	
	documentazione fotografica		
V	planimetria e profili stato di fatto		
~	planimetria di inquadramento territo		
	progetto delle opere di urbanizzazion	ne	
✓	progetto planivolumetrico		
✓	relazione economica		
✓	relazione geologica		
✓	relazione tecnica		
✓	schema di convenzione		
✓	stralcio dello strumento urbanistico		
	valutazione previsionale di clima acu	istico	V 3
✓	pagamento dell'imposta di bollo		
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ttoria	
	(da allegare se previsti)		76
✓	soggetti coinvolti nel procedimento		
	ulteriori immobili oggetto del proced		· 6
	copia dell'atto costitutivo del consor	ZIO	
	copia del documento d'identità		
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogi	rafa)	
	altri allegati (specificare)		
		ormativa sul trattamento dei da	
		munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del	
			dei dati personali pubblicata sul sito internet nto delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	estinatana, titolare del trattamen	ito delle li li di llazioni ti asinesse ali atto della
	presentazione della pracica.		
Cit	ttaducale		
Luog	go	Data	il dichiarante