



Amministrazione destinataria
Comune di Cervignano d'Adda

Ufficio destinatario
Ufficio servizi territoriali



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 _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

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

Ruolo _____

Denominazione/Ragione sociale _____ Tipologia _____

Sede legale

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

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

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 |
|---|----------------|-------------------|
| | | |

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)

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

Cervignano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante