

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caselle Landi

Ufficio destinatario

Ufficio SUE



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

☐	piano di recupero						
☐	nuovo piano di recupero						
☐	variante a piano di recupero approvato con atto						
	<table><tr><td>Organo competente</td><td>Numero</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Organo competente	Numero	Data			
Organo competente	Numero	Data					
☐	modifica convenzione piano di recupero						
	<table><tr><td>Ufficiale rogante</td><td>Repertorio</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ufficiale rogante	Repertorio	Data			
Ufficiale rogante	Repertorio	Data					
☐	piano di lottizzazione						
☐	nuovo piano di lottizzazione						
☐	variante a piano di lottizzazione approvato con atto						
	<table><tr><td>Organo competente</td><td>Numero</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Organo competente	Numero	Data			
Organo competente	Numero	Data					
☐	modifica convenzione piano di lottizzazione						
	<table><tr><td>Ufficiale rogante</td><td>Repertorio</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ufficiale rogante	Repertorio	Data			
Ufficiale rogante	Repertorio	Data					
☐	piano di zona						
☐	nuovo piano di zona						
☐	variante a piano di zona approvato con atto						
	<table><tr><td>Organo competente</td><td>Numero</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Organo competente	Numero	Data			
Organo competente	Numero	Data					
☐	modifica convenzione piano di zona						
	<table><tr><td>Ufficiale rogante</td><td>Repertorio</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ufficiale rogante	Repertorio	Data			
Ufficiale rogante	Repertorio	Data					
☐	piano per insediamenti produttivi						
☐	nuovo piano per insediamenti produttivi						
☐	variante a piano per insediamenti produttivi approvato con atto						
	<table><tr><td>Organo competente</td><td>Numero</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Organo competente	Numero	Data			
Organo competente	Numero	Data					
☐	modifica convenzione piano per insediamenti produttivi						
	<table><tr><td>Ufficiale rogante</td><td>Repertorio</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ufficiale rogante	Repertorio	Data			
Ufficiale rogante	Repertorio	Data					
☐	altro (specificare)						
Conformità urbanistica							
☐	conforme allo strumento urbanistico generale						
☐	in variante allo strumento urbanistico generale						
	☐	documento di piano					
	☐	piano dei servizi					
	☐	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		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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.

Caselle Landi

Luogo

Data

il dichiarante