
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Ariccia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Lavori pubblici – attività tutela paesaggio e altri vincoli – SUE, urbanistica e abusivismo</p>	
---	---	---

Domanda di approvazione del piano attuativo (PA)

Oggetto											
Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

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"/>	piano di lottizzazione
<input type="radio"/>	piano di zona
<input type="radio"/>	comparto attuativo
<input type="radio"/>	altro (specificare)
Conformità urbanistica	
<input type="radio"/>	conforme allo strumento urbanistico generale
<input type="radio"/>	in variante allo strumento urbanistico generale

CHIEDE

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

Descrizione intervento

riguardante l'immobile sito in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

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 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

--

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 checked="" 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 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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ariccia		
Luogo	Data	Il dichiarante