



Al Comune di
Castel d'Ario

Codice ISTAT
020014

Ufficio destinatario



Istanza per il rilascio di giudizio di impatto paesistico

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 08/11/2002, n. 7/11045

Oggetto							
Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)			
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	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione all'immobile sito in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							

CHIEDE

il rilascio di giudizio di impatto paesistico per l'intervento di seguito descritto

<input type="checkbox"/>	che incide sull'aspetto esteriore dei luoghi e degli edifici da realizzarsi in ambito non sottoposto a vincolo paesaggistico
<input type="checkbox"/>	di recupero ai fini abitativi del sottotetto che incide sull'aspetto esteriore dei luoghi e degli edifici da realizzarsi in ambito non sottoposto a vincolo paesaggistico

Descrizione intervento

Valendosi della facoltà prevista 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 avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	
dell'immobile interessato dall'intervento e di	
<input type="checkbox"/>	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="checkbox"/>	non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

<input checked="" type="checkbox"/> progettista						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici
<input checked="" type="checkbox"/>	esame dell'impatto paesistico del progetto
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Castel d'Ario		
Luogo	Data	Il dichiarante