

UFFICIO PROTOCOLLO

MARCA DA
BOLLO DA

Permesso di costruire ai sensi dell'art. 22.7 del DPR 380/2001 – Testo Unico in materia edilizia

Il/ La sottoscritto/a _____

codice fiscale/partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente /con sede in _____ via _____ n. _____

CAP _____ tel. ____/____ con domicilio in Villa d'Adda presso _____

via _____ CAP _____

tel. ____/____ fax ____/____ e-mail _____

nella persona di _____ nella sua veste di (1) _____

in qualità di: Proprietario
 avente titolo con delega della proprietà in data __/__/__. Dati del proprietario:

nome e cognome _____

residente in _____ via _____

chiede il rilascio di:

- Permesso di costruire** per lavori di:
- MANUTENZIONE STAORDINARIA
 - RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO
 - VARIANTI al progetto n. _____ del __/__/__
 - VARIANTE AD AUTORIZZAZIONE n. _____ del __/__/__
 - DEMOLIZIONI, REINTERRI E SCAVI CHE NON RIGUARDINO CAVE E TORBIERE
 - PARCHEGGI PERTINENZIALI
 - PARCHEGGI PERTINENZIALI IN DEROGA
 - INTERVENTI DI COMPLETAMENTO
 - IMPIANTI TECNOLOGICI CON CREAZIONE DI NUOVI VOLUMI NON INDISPENSABILI PER LEGGE
 - ALTRO _____

- a sanatoria**
 a parziale sanatoria

(1) nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: carica sociale, procuratore, delega, ecc.

da eseguirsi sull'area/sull'immobile sito in:

identificato al N.C.E.U./C.T. al foglio _____

mappale _____

Sub _____

tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____
iscritto all'albo de _____ prov. di _____ al n. ____
che sottoscrive per accettazione: (timbro e firma)

DIRETTORE DEI LAVORI

(Da compilare se diverso dal progettista; in caso di mancata compilazione la direzione lavori è ritenuta assunta dal progettista)

COGNOME e NOME _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente /con studio in _____ via _____ n. ____
con domicilio in Villa d'Adda via _____ n. ____
tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____
iscritto all'albo de _____ prov. di _____ al n. ____
che sottoscrive per accettazione: (timbro e firma)

ASSUNTORE DEI LAVORI

DENOMINAZIONE _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente /con sede in _____ via _____ n. ____
con domicilio in Villa d'Adda via _____ n. ____
tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____
iscritto all'albo de _____ prov. di _____ al n. ____
che sottoscrive per accettazione: (timbro e firma)

- e) che le opere da realizzare insistono su area:
compresa dal vigente P.R.G. in zona omogenea _____
- e).1 non interessata da Piani Attuativi vigenti e/o adottati
(* soggetta al Piano Attuativo _____ vigente/adottato dal __/__/__ e che le opere previste non contrastano con le prescrizioni del piano
- e).2 non vincolata ai sensi di legge
(* vincolata ai sensi del Titolo I del D.Lgs.490/99 (ex L.1089/39)
 vincolata ai sensi del Titolo II del D.Lgs.490/99 (ex L.1497/39)
 altri vincoli o servitù (aeroportuale, ferroviario, incluso nel Parco..., ecc -
specificare _____)
 si dichiara che le opere non alterano lo stato dei luoghi e/o l'esteriore aspetto degli immobili
 le opere alterano lo stato dei luoghi e/o l'aspetto esteriore degli immobili
- f) che è stata presentata/stipulata convenzione per _____ in data __/__/__ qui allegata in copia.
- che l'intervento:
(* è soggetto al benessere di altri Enti.
Si allega il parere/benessere rilasciato da:
 Sovrintendenza Beni Artistici Architettonici e Ambientali (vedi punto 1.b) n. _____ del __/__/__

- Servizio Beni Ambientali n. _____ del __/__/__
- Parco Adda Nord n. _____ del __/__/__
- Amministrazione Provinciale n. _____ del __/__/__
- A.S.L. n. _____ del __/__/__
- Ente F.F.S. n. _____ del __/__/__
- Altro: _____ n. _____ del
__/__/__
- Altro: _____ n. _____ del
__/__/__
- non è soggetto al benessere di altri Enti.

(*) compilare in alternativa una delle caselle

Allega alla presente:

- attestazione concernente il titolo di legittimazione;
- delega originale rilasciata dal proprietario dell'area/immobile;
- elaborati progettuali previsti per questa tipologia d'intervento firmati dal sottoscritto e da un progettista abilitato;
- autocertificazione circa la conformità del progetto alle norme igienico-sanitarie;
- calcolo del contributo concessorio;
- _____
- _____
- _____
- _____

Firma del Proprietario/Avente titolo

Ai sensi dell'art.3 della Legge 127/97 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità delle sottoscrizioni, copia di Documento d'identità del proprietario e/o dell'avente titolo.

Spazio riservato ad eventuali autentiche o dichiarazioni

COMUNICAZIONE RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 4 Legge 4 dicembre 1993, n. 493 e degli articoli 4 e 5 della legge 7 agosto 1990, n. 241 si comunica che **Responsabile del Procedimento** è il sig.:

.....

tel. 035.4389730

Copia della presente viene restituita per ricevuta.

Villa d'Adda,

Il Ricevente

.....

N.B. Il presente modello va presentato in duplice copia di cui una in competente bollo.