Amministrazione destinataria

Comune di Colonna

Ufficio destinatario

Area 3 - Attività tecniche, manutentive e urbanistiche. Servizi cimiteriali e SUAP

MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia e delle Finanze
€ 16,00
Agenzia Entrate
0 1 05 043471 239 2

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** | **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

da non usare per presentazione cartacea

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
○	piano di lottizzazione
○	piano di zona
○	comparto attuativo
○	altro (specificare)
Conformità urbanistica	
○	conforme allo strumento urbanistico generale
○	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

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

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

da non usare per presentazione cartacea

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
- [x] documentazione fotografica
- [x] planimetria e profili stato di fatto
- [x] planimetria di inquadramento territoriale
- [ ] progetto delle opere di urbanizzazione
- [x] progetto planivolumetrico
- [x] relazione economica
- [x] relazione geologica
- [x] relazione tecnica
- [x] schema di convenzione
- [x] stralcio dello strumento urbanistico
- [ ] valutazione previsionale di clima acustico
- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- [x] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Colonna		

da non usare per presentazione cartacea