



## CHIEDE

il rilascio di parere preliminare relativo all'opera

### Descrizione sommaria dell'opera

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

### prevista sull'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

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 avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

### DICHIARA INOLTRE

- che l'area o l'immobile relativi all'opera sono
- tutelati ai sensi del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42, della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12 e della Parte IV delle norme di attuazione del Piano Territoriale Paesaggistico Regionale, pertanto si impegna ad ottenere giudizio di impatto paesistico positivo o neutro
  - tutelati ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31, pertanto si impegna ad ottenere l'autorizzazione alla trasformazione del bosco
  - tutelati ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31, pertanto si impegna ad ottenere l'autorizzazione alla trasformazione dell'uso del suolo
  - assoggettati al rilascio dei seguenti pareri o autorizzazioni, che si impegna ad ottenere
- che l'opera
- riguarda uno scarico e ha ottenuto/è in attesa di ottenere certificazione di accettabilità ai sensi dell'articolo 2 dell'Allegato della Legge 21/01/1994, n. 61
- | Numero/protocollo | Data | Ente di riferimento |
|-------------------|------|---------------------|
|                   |      |                     |
- è soggetta a verifica di compatibilità idraulica (coperture d'alveo, passerelle, ponti e sottopassi, ecc.)  
**pertanto allega verifica di compatibilità idraulica**

**tecnico incaricato**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

 **tecnico incaricato della verifica di compatibilità idraulica**

*(da compilare in caso di opere soggette a verifica di compatibilità idraulica)*

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**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"/>            | contratto preliminare d'acquisto<br><i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla classificazione delle opere                        |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione fotografica  |
| <input type="checkbox"/>            | elaborati grafici   |
| <input type="checkbox"/>            | piano di manutenzione delle opere   |
| <input type="checkbox"/>            | relazione geologica   |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnica descrittiva delle opere   |
| <input type="checkbox"/>            | verifica di compatibilità idraulica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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)*

- 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**