



Amministrazione destinataria

Comune di Firenzuola

Ufficio destinatario

Ufficio SUE



Istanza per l'approvazione del piano attuativo (PA)

Ai sensi dell'articolo 107 e seguenti della Legge regionale 10/11/2014, n. 65

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

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"/>	nuovo piano di recupero		
<input type="radio"/>	variante a piano di recupero approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di recupero		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano di lottizzazione		
<input type="radio"/>	nuovo piano di lottizzazione		
<input type="radio"/>	variante a piano di lottizzazione approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di lottizzazione		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano di zona		
<input type="radio"/>	nuovo piano di zona		
<input type="radio"/>	variante a piano di zona approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano di zona		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	piano per insediamenti produttivi		
<input type="radio"/>	nuovo piano per insediamenti produttivi		
<input type="radio"/>	variante a piano per insediamenti produttivi approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione piano per insediamenti produttivi		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
<input type="radio"/>	altro (specificare)		
Conformità urbanistica			
<input type="radio"/>	conforme al Regolamento Urbanistico Comunale (RUC)/Piano Operativo Comunale (POC)		
<input type="radio"/>	in variante al Regolamento Urbanistico Comunale (RUC)/Piano Operativo Comunale (POC)		
allega verifica di compatibilità con il PTCP			

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			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
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"/>	

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 1 agosto 2002, n. 166) rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale

allega atto costitutivo del consorzio

Dati relativi al titolo

Pubblico ufficiale o autorità emittente	Data contratto	Numero repertorio
<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"/> | 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 type="checkbox"/> | verifica di compatibilità con il PTCP |
| <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"/> | 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)

- 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.

Firenze

Luogo

Data

il dichiarante