



Al Dirigente del 5° Settore – Ufficio Tecnico Comunale
1° Servizio Edilizia Privata - Sanatoria e abusivismo
Urbanistica - Ufficio del Piano

Via B. Di Falco, 82 - 94014 NICOSIA (EN)
tel. 0935.672309 / 308 / 324 / 325 / 327 / 328 - fax 0935.672309

e-mail: utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it – utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE		
<u>Protocollo Generale</u>	<u>Protocollo U.T.C.</u>	<u>Numero pratica</u>
		- /

MODULO G.0	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PIANI ATTUATIVI (art. 153/160 Regolamento Edilizio)	Oggetto
-------------------	--	----------------

1. Dati anagrafici del richiedente (in caso di ulteriori aventi titolo compilare la scheda anagrafica H.1)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A									
Cognome					Nome				
nato/a a				Prov. (sigla)		in data			
residente a					Prov. (sigla)		C.A.P.		
indirizzo				n.		Codice Fiscale			
recapito telefonico fisso			cellulare			indirizzo e-mail			

IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/>	proprietario/i dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa
<input type="checkbox"/>	comproprietario/i dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa
<input type="checkbox"/>	titolare/i del seguente diritto reale sull'immobile: (es.: superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso, etc.)
<input type="checkbox"/>	rappresentante legale della persona giuridica specificata al successivo punto 1.1.
<input type="checkbox"/>	altro (specificare amministratore unico, direttore tecnico, etc.):

1.1 Dati della persona giuridica

Denominazione										
Forma giuridica					Partita IVA					
Sede legale nel Comune di					Prov. (sigla)		C.A.P.			
indirizzo				n.		telefono			fax	
cellulare			indirizzo e-mail			P.E.C.				

CHIEDE

il rilascio della

<input type="checkbox"/>	AUTORIZZAZIONE AL PIANO DI LOTTIZZAZIONE DI AREE A SCOPO EDIFICATORIO
<input type="checkbox"/>	AUTORIZZAZIONE AL PROGRAMMA DI RECUPERO URBANO

riguardante le seguenti aree:

2. Dati dell'immobile interessato dall'intervento							
2.1 Identificazione toponomastica							
Indirizzo/località							
2.2 Identificazione catastale							
<input type="checkbox"/> N.C.E.U. (Catasto fabbricati)				<input type="checkbox"/> N.C.T. (catasto terreni)			
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
foglio		mappale		sub		mq.	
TOTALE SUPERFICIE CATASTALI						mq.	

3. Dati relativi al progettista, delegato, destinatario							
Riportare i nominativi dei tecnici incaricati e dei soggetti delegati legittimati alla gestione della pratica							
3.1 Progettista							
Qualifica		Iscritto all'Ordine/Albo		Provincia		numero iscrizione	
Cognome				Nome			
Codice Fiscale				Partita IVA			
con studio tecnico nel Comune di				C.A.P.		Provincia	
indirizzo via/piazza						n.	
recapito telefonico fisso			cellulare		fax		
indirizzo e-mail				indirizzo PEC			

3.2 Delegato alla gestione della pratica e al ritiro del provvedimento							
(da compilarsi se trattasi di soggetto diverso da quello indicato nel punto 1)							
Cognome				Nome			
Codice Fiscale				Partita IVA			
residente nel Comune di				C.A.P.		Provincia	
indirizzo via/piazza						n.	
recapito telefonico fisso			cellulare		fax		
indirizzo e-mail				indirizzo PEC			

3.3 Destinatario delle comunicazioni (da compilarsi se trattasi di soggetto diverso da quello indicato nel punto 1)							
Cognome				Nome			
Codice Fiscale				Partita IVA			
residente nel Comune di				C.A.P.			Provincia
indirizzo via/piazza						n.	
recapito telefonico fisso			cellulare			fax	
indirizzo e-mail				indirizzo PEC			

4. Dichiarazioni finali	
Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti, DICHIARA:	
<input type="checkbox"/>	che l'intervento ricade nella Zona Territoriale Omogenea del PRG vigente
<input type="checkbox"/>	di accettare e osservare le norme del Regolamento Edilizio, nonché le leggi e i regolamenti vigenti in materia edilizia e gli strumenti urbanistici in vigore e adottati;
<input type="checkbox"/>	che le opere saranno eseguite in conformità al progetto approvato;
<input type="checkbox"/>	che verranno cedute gratuitamente le aree necessarie per le opere di urbanizzazione primaria e/o secondaria;
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a osservare le prescrizioni che il Comune riterrà di imporre secondo le vigenti norme urbanistiche.

5. Allegati	
5.1 Documentazione amministrativa	
<input type="checkbox"/>	Copia del titolo di proprietà o di altro documento che dimostri la legittimazione del richiedente
<input type="checkbox"/>	Scheda anagrafica e sottoscrizione di tutti i titolari alla lottizzazione (allegato H.1)
<input type="checkbox"/>	Atti di assenso/compromessi:
<input type="checkbox"/>	Copia/e di valido/i documento/i di identità del/i richiedente/i e del tecnico incaricato
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria, secondo il tipo di intervento, sul CC Postale n° 11551942
5.2 Documentazione tecnica	
<input type="checkbox"/>	n. 6 copie complete di elaborati (secondo l'elenco degli elaborati essenziali ai fini della procedibilità allegato H.2)
<input type="checkbox"/>	n. 1 copia di elaborati su supporto informatico (art. 31 bis R.E.)
<input type="checkbox"/>	Elenco degli elaborati essenziali ai fini della procedibilità (allegato H.2)
<input type="checkbox"/>	Elenco pareri enti (allegato H.3)
<input type="checkbox"/>	Modello ISTAT pre-compilato

6. Sottoscrizione del titolare della richiesta		
Luogo	data	Il titolare della comunicazione (firma)
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazione ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.		

7. Sottoscrizione del tecnico incaricato (per presa visione e accettazione)

Luogo	data	Il Progettista incaricato (timbro e firma)
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazione ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.		

NB.: firmando il presente modulo si acconsente all'uso, sia cartaceo che informatico, dei dati.