



Amministrazione destinataria

Comune di Quarto

Ufficio destinatario

Ufficio SUE

## Domanda di approvazione del piano urbanistico attuativo (PUA)

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 particolareggiato
<input type="radio"/>	piano di lottizzazione
<input type="radio"/>	piano per l'edilizia economica e popolare
<input type="radio"/>	piano per insediamenti produttivi
<input type="radio"/>	piano di recupero
<input type="radio"/>	programma di recupero urbano
<input type="radio"/>	programma integrato
<input type="radio"/>	altro (specificare)

### CHIEDE

l'approvazione del piano attuativo per la realizzazione del seguente intervento

<b>Descrizione intervento</b>

#### riguardante l'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

#### in quanto

<b>Descrizione intervento</b>
<input type="radio"/> proprietario unico
<input type="radio"/> comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari
<input type="radio"/> 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 <b>allega atto costitutivo del consorzio</b>

#### dati relativi al titolo

<b>Pubblico ufficiale o autorità emittente</b>	<b>Data contratto</b>	<b>Numero repertorio</b>

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
- ricevuta di versamento dei diritti di segreteria/istruttoria
- relazione illustrativa
- elaborati di progetto
- schema di convenzione
- atto costitutivo del consorzio
- soggetti coinvolti nel procedimento urbanistico
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

Quarto

Luogo

Data

il dichiarante