



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di rilascio di parere preventivo in ambito edilizio

Oggetto

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <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"/>          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                      |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                          |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

### 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

## CHIEDE

il rilascio di parere preventivo di conformità alla disciplina urbanistica ed edilizia per l'intervento qualificato come

|                       |                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | demolizione                                                                                     |
| <input type="radio"/> | manutenzione straordinaria                                                                      |
| <input type="radio"/> | restauro e risanamento conservativo                                                             |
| <input type="radio"/> | ristrutturazione edilizia                                                                       |
| <input type="radio"/> | ristrutturazione urbanistica                                                                    |
| <input type="radio"/> | nuova costruzione                                                                               |
| <input type="radio"/> | interventi edilizi liberi (manutenzione ordinaria, eliminazione barriere architettoniche, ecc.) |
| <input type="radio"/> | altro intervento (specificare)                                                                  |

|                        |
|------------------------|
| Descrizione intervento |
|                        |

### previsto 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

|                               |
|-------------------------------|
| Destinazione d'uso principale |
|                               |

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 edilizia in quanto  
*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*  
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| dell'immobile interessato dall'intervento e di |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="radio"/>                          | avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/>                          | non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea) |

☒ **progettista**

|                      |  |                |                  |                             |  |                |         |                               |           |                   |       |     |     |
|----------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------------|-------|-----|-----|
| Titolo               |  | Cognome        |                  | Nome                        |  | Codice Fiscale |         |                               |           |                   |       |     |     |
| Data di nascita      |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |         |                               |           |                   |       |     |     |
| Possesso Partita IVA |  | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |  | Sezione        | Regione |                               | Provincia | Numero iscrizione |       |     |     |
| Sede Professionale   |  |                |                  |                             |  |                |         |                               |           |                   |       |     |     |
| Provincia            |  | Comune         |                  | Indirizzo                   |  |                | Civico  | Barrato                       | Interno   | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                |         | Posta elettronica certificata |           |                   |       |     |     |

### 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 checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione fotografica a colori                                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                    |
| <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"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                |
| <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 |