



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Fiumicello Villa Vicentina

**Ufficio destinatario**  
Area tecnica



## Domanda di approvazione del piano attuativo (PA)

*Ai sensi dell'articolo 25 della Legge Regionale 23/02/2007, n. 5*

Oggetto

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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              | 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"/>          |

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

Ruolo

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 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"/> |  |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 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"/>          |

### 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"/>         | piano di lottizzazione                          |
| <input type="radio"/>         | piano di zona                                   |
| <input type="radio"/>         | comparto attuativo                              |
| <input type="radio"/>         | altro (specificare)                             |
| <b>Conformità urbanistica</b> |   |
| <input type="radio"/>         | conforme allo strumento urbanistico generale    |
| <input type="radio"/>         | in variante allo strumento urbanistico generale |

### CHIEDE

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

|  |
|--|
| <b>Descrizione intervento</b>            |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

### 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

|   |  |
|---|--|
| <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 |
| <b>pertanto allega atto costitutivo del consorzio</b> |  |
| <input type="radio"/>                                 | altro (specificare)  |

### dati relativi al titolo

|  |                       |                          |
|--|-----------------------|--------------------------|
| <b>Pubblico ufficiale o autorità emittente</b> | <b>Data contratto</b> | <b>Numero repertorio</b> |
| <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 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"/>            | copia dell'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.

Fiumicello Villa Vicentina

Luogo

Data

il dichiarante