



COMUNE DI CIVITELLA DI ROMAGNA

Ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642 e successive modifiche e integrazioni
Marca da bollo
di € 16,00

ISTANZA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA PROCEDIMENTO SEMPLIFICATO

Art.146 c.9, D.Lgs.42/2004 - DPCM 12/12/05 - DPR 31/2017

Oggetto:

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi (nel caso di più proprietari compilare allegato altri soggetti coinvolti)

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
 *Nato il ___ / ___ / ___ *C.F. _____ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
 *Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
 * telefono _____ mail _____ pec _____

2/A • DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA/ASSIMILABILE compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata

*Denominazione _____ *Con sede legale :
 *Comune di _____ *Provincia _____ *Cap. _____
 *Indirizzo _____ * N° _____ / _____
 *Partita I.V.A _____ *C.F _____

Ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs.42/04 e DPR 31/2017

CHIEDE/NO

**il rilascio dell'AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA mediante procedimento SEMPLIFICATO
 per la realizzazione del/i seguente/i intervento/i di lieve entità di cui ai punti * _____ dell'allegato B DPR 31_2017**

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA/NO

DICHIARAZIONI – Legga attentamente...

di avere incaricato il Progettista: *cognome _____ *nome _____
 iscritto all'*Albo/Ordine _____ *n° _____ *Provincia _____
 c.f _____ firmatario della relazione Paesaggistica e relativi allegati

↓ (spuntare se ricorre il caso)

<input type="checkbox"/>	e conferito allo stesso PROCURA SPECIALE ai sensi dell'art.38, comma 3 bis del DPR 445/2000: 1. per la sottoscrizione con firma digitale e presentazione telematica della pratica; 2. per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti l'inoltro on-line della medesima pratica; 3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante); 4. per ogni adempimento previsto dal procedimento e necessario alla conclusione del procedimento;
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che la presente pratica viene presentata facendo salvi i diritti e gli interessi dei terzi, rimanendo obbligato a tenere indenne e rilevato il Comune da ogni azione, molestia o spesa che potesse, in qualsiasi tempo e modo e per qualsiasi ragione, essere cagionata dalla pratica stessa
<input type="checkbox"/>	che l'intervento necessita di autorizzazione paesaggistica, ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. in quanto lo stesso ricade in ambito assoggettato a tutela paesaggistica. - art. 136 apposto con _____ - art. 142 comma 1 lett. _____ (indicare tutela)

<input type="checkbox"/>	In caso di intervento di variante: per i precedenti interventi è stata rilasciata l'autorizzazione paesaggistica n. _____ del _____ della quale si allega copia.
<input type="checkbox"/>	ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445/2000, di POSSEDERE TITOLO A INTERVENIRE sull'immobile indicato nel quadro "DATI IMMOBILE", in quanto:
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	PROPRIETARIO dell'immobile
<input type="radio"/>	AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) allegato
<input type="radio"/>	LEGALE RAPPRESENTANTE della persona giuridica/assimilabile, identificata nel quadro sottostante, la quale è:
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	PROPRIETARIA dell'immobile
<input type="radio"/>	AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) allegato
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	Che l'unità immobiliare interessata dall'intervento fa parte di un fabbricato di proprietà esclusiva del sottoscritto privo di porzioni condominiali
<input type="radio"/>	Che l'unità immobiliare interessata dall'intervento fa parte di un fabbricato condominiale e pertanto dichiara che:
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	Il sottoscritto è in possesso di regolare assenso condominiale all'esecuzione delle opere che riguardano parti comuni dell'edificio
<input type="radio"/>	Le opere, pur riguardando parti dell'edificio di proprietà comune, non necessitano di assenso, perché rientrano nella previsione dell'art. 1102 c.c.
<input type="radio"/>	Le opere non riguardano parti comuni dell'edificio, ma solo porzioni immobiliari di proprietà esclusiva del sottoscritto
<input type="checkbox"/>	ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza il Comune di Civitella di Romagna al trattamento dei dati personali.
3 - DATI IMMOBILE	
* Ubicazione	Via _____ n. civ. _____
* Dati Catastali	Foglio _____ Particella/e _____
4 - ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALL'ISTANZA	
4/A - ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ (in duplice copia se presentazione cartacea)	
<ul style="list-style-type: none"> • Relazione paesaggistica procedimento ordinario • Relazione tecnica descrittiva • Stralci cartografici • Documentazione fotografica <u>con punti di ripresa</u> • Documentazione tecnica (schede tecniche, ecc...) • Elaborati grafici (stato di fatto, progetto, comparativo) • Quietanza versamento diritti segreteria (€ 50,00) • 2 Marche da bollo da € 16,00 (una per l'istanza, la seconda per l'autorizzazione) • Copia fotostatica del documento d'identità del proprietario/avente titolo • Per abbattimento alberature: relazione agronomica firmata da dottore agronomo abilitato, attestante lo stato fitosanitario e vegetativo delle piante. • Copia digitale di tutta la documentazione anzidetta, firmata digitalmente (per presentazione cartacea) 	

Luogo, _____ Data ____ / ____ / ____

Firma di tutti i proprietari/aventi titolo

IN CASO DI PIU' INTESATARI: i sottoscritti autorizzano il Comune ad intrattenere con il primo richiedente dell'autorizzazione paesaggistica ogni rapporto relativamente al procedimento amministrativo ed al ritiro degli atti conseguenti alla presente. Il ritiro di atti da parte di altro richiedente comporta la presentazione di delega.



COMUNE DI CIVITELLA DI ROMAGNA

AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA PROCEDIMENTO SEMPLIFICATO

Oggetto: _____

ASSEVERAZIONE TECNICA DI CONFORMITA'

(art. 359 e 481 c.p.)

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____ con studio in

_____ Prov. _____ via _____ n. _____

telefono _____ mail _____ pec _____

DICHIARA

- che l'intervento in oggetto è conforme alle prescrizioni contenute nei provvedimenti d'interesse pubblico e con la disciplina contenuta nei piani paesaggistici, come prescritto dall'art. 146 c. 7 del D.Lgs. 42/2004 e alla normativa edilizia nazionale, regionale e agli strumenti urbanistici vigenti;
- che lo stato di fatto dell'immobile oggetto d'intervento è legittimo dal punto di vista paesaggistico in quanto:
 - è conforme all'autorizzazione paesaggistica n. _____ del _____
 - lo stato attuale corrisponde allo stato dei luoghi esistente già all'apposizione del vincolo paesaggistico e di tutela fluviale (D.L. 27-06-1985 n. 312 convertito in legge in data 08-08-1985 Legge Galasso n. 431).

Li _____

In Fede:

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

ALLEGATO "ALTRI SOGGETTI COINVOLTI" : ULTERIORI ANAGRAFICHE PROPRIETARI/AVENTI TITOLO – parte integrante della presente pratica

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
*Nato il ___ / ___ / ___ *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____
*Indirizzo _____ * N° _____ / ___ * Cap. _____
* telefono _____ mail _____ pec _____