

**Amministrazione destinataria****Ufficio destinatario****Istanza di attivazione di programma integrato di intervento (PII)*****Ai sensi dell'articolo 87 e seguenti della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12*****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 veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere legittimato alla presentazione della domanda di approvazione di programma integrato di intervento (PII)

<input type="radio"/> nuovo programma integrato di intervento			
<input type="radio"/> variante a programma integrato di intervento approvato con atto			
Organo competente		Numero	Data
<input type="radio"/> modifica convenzione programma integrato di intervento			
Ufficiale rogante		Repertorio	Data
<b>Conformità urbanistica</b>			
<input type="radio"/> conforme allo strumento urbanistico generale			
<input type="radio"/> in variante allo strumento urbanistico generale			
<input type="checkbox"/> documento di piano			
<input type="checkbox"/> piano dei servizi			
<input type="checkbox"/> piano delle regole			
<b>pertanto allega verifica di compatibilità con il PTCP</b>			
<b>Valenza regionale</b>			
<input type="radio"/> non avente valenza regionale			
<input type="radio"/> avente valenza regionale in quanto sono previsti			
<input type="checkbox"/> interventi finanziari a carico della Regione			
<input type="checkbox"/> opere previste dal programma regionale di sviluppo e dai suoi aggiornamenti annuali, nonché dagli altri piani e programmi regionali di settore			
<input type="checkbox"/> grandi strutture di vendita			
<input type="checkbox"/> opere dello Stato o di interesse statale			

**CHIEDE**

l'attivazione del programma integrato di intervento (PII) 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"/>		<input type="checkbox"/>

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**in quanto****Titolo richiedente**

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | proprietario unico   |
| <input type="radio"/> | comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari  |
| <input type="radio"/> | comproprietario con altri soggetti rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale |

**dati relativi al titolo**

Pubblico ufficiale o autorità emittente	Data contratto	Numero repertorio

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)

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | computo metrico estimativo   |
| <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 checked="" type="checkbox"/> | progetto delle opere di urbanizzazione   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto planivolumetrico  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione economica  |
| <input 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 type="checkbox"/>            | verifica di compatibilità con il PTCP  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><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 del documento d'identità<br><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.

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------