

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       |
| <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              | Scala                | Piano                | SNC                  | <input type="checkbox"/> | 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                |
| <input type="text"/> |

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

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                  | <input type="checkbox"/> | 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 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                                                                                                                   |                   |            |      |  |  |  |
|                                                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Organo competente</th> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>     | Organo competente | Numero     | Data |  |  |  |
| Organo competente                                            | Numero                                                                                                                                                                            | Data              |            |      |  |  |  |
|                                                              |                                                                                                                                                                                   |                   |            |      |  |  |  |
| <input type="radio"/>                                        | modifica convenzione programma integrato di intervento                                                                                                                            |                   |            |      |  |  |  |
|                                                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ufficiale rogante</th> <th>Repertorio</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Ufficiale rogante | Repertorio | Data |  |  |  |
| 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

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

#### 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    | 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

### Titolo richiedente

- proprietario unico
- comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari
- 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)*

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- computo metrico estimativo
- documentazione fotografica
- planimetria e profili stato di fatto
- planimetria di inquadramento territoriale
- progetto delle opere di urbanizzazione
- progetto planivolumetrico
- relazione economica
- relazione geologica
- relazione tecnica
- schema di convenzione
- stralcio dello strumento urbanistico
- valutazione previsionale di clima acustico
- verifica di compatibilità con il PTCP
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- (da allegare se previsti)*
- 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.

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**