

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 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

<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"/>	

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

Pubblco 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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>