



Amministrazione destinataria

Comune di Ischia

Ufficio destinatario

Sportello unico per l'edilizia, edilizia
privata, catasto

Domanda di approvazione del piano urbanistico attuativo (PUA)

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 dell'istanza di approvazione di

<input type="radio"/>	piano particolareggiato
<input type="radio"/>	piano di lottizzazione
<input type="radio"/>	piano per l'edilizia economica e popolare
<input type="radio"/>	piano per insediamenti produttivi
<input type="radio"/>	piano di recupero
<input type="radio"/>	programma di recupero urbano
<input type="radio"/>	programma integrato
<input type="radio"/>	altro (specificare)

CHIEDE

l'approvazione del piano attuativo 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	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

Descrizione intervento
<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, pertanto allega atto costitutivo del consorzio

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
- ricevuta di versamento dei diritti di segreteria/istruttoria
- relazione illustrativa
- elaborati di progetto
- schema di convenzione
- atto costitutivo del consorzio
- 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.

Ischia

Luogo

Data

il dichiarante