

Richiesta sopralluogo per rimessa in pristino

(art. 129, comma 1, della L.P. 4 marzo 2008, n. 1)

Comune di Civezzano

Servizio Edilizia Privata e Urbanistica

via Telvana, 9 – 38045 Civezzano (TN)

tel. 0461/858516

PEC: comune@pec.comune.civezzano.it

Il sottoscritto

Nato a il Codice Fiscale

Residenza: Provincia Comune

indirizzo CAP

telefono E-mail

PEC in qualità di

Denominazione/ragione sociale

Impresa/Società

Sede legale: Prov. Comune

indirizzo

CAP codice fiscale/partita IVA telefono

PEC Fax

altri soggetti coinvolti (barrare la casella e allegare alla presente richiesta il modulo 'soggetti coinvolti')

richiede

sopralluogo per la rimessa in pristino delle seguenti opere *:

sul seguente immobile e/o area *:

ubicazione	località	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	
	piano	<input type="text"/>	scala	<input type="text"/>	interno	<input type="text"/>	
dati catastali	p. f.	<input type="text"/>	barra	<input type="text"/>	comune catastale	<input type="text"/>	
	p.ed.	<input type="text"/>	p.m.	<input type="text"/>	sub.	<input type="text"/>	comune catastale

<input type="checkbox"/> In *	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altro *	<input type="text"/>	
Nome, cognome *				<input type="text"/>

Dichiara che *:

(barrare una o più delle seguenti indicazioni)

<input type="checkbox"/>	Si tratta di opere abusive eseguite in data *	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	Si tratta di opere eseguite in <u>assenza</u> di titolo edilizio *				
<input type="checkbox"/>	Si tratta di opere eseguite in <u>difformità</u> del/i seguente/i titolo/i edilizio/i *:				
<input type="text"/>	prot. num.	<input type="text"/>	di data	<input type="text"/>	;
<input type="text"/>	prot. num.	<input type="text"/>	di data	<input type="text"/>	;

Dichiara inoltre:

di avere titolo idoneo alla richiesta in quanto:	
<input type="checkbox"/>	Proprietario esclusivo;
<input type="checkbox"/>	Titolare di altro diritto reale (indicare se usufruttuario, comproprietario, etc.) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Titolare di altro diritto contrattuale (allegare copia del titolo se locatario, titolare di leasing, altro);
<input type="checkbox"/>	Responsabile dell'abuso;
<input type="checkbox"/>	Altro <input type="text"/>

ALLEGA

(barrare la documentazione che si intende presentare a corredo della presente segnalazione)

<input type="checkbox"/>	Fotografie datate;
<input type="checkbox"/>	Relazione descrittiva delle opere abusive;
<input type="checkbox"/>	Altro <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro <input type="text"/>

in allegato alla presente comunicazione:

- n. 1 copia del documento di identità in corso di validità;
- modulo soggetti coinvolti ;

NOTA: i campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori per provare i presupposti della presente comunicazione. La mancata indicazione non consente l'attivazione dell'istruttoria.

(Luogo e Data)	(Firma del RICHIEDENTE/I)

La sottoscrizione in presenza del dipendente addetto di istanze da produrre agli organi dell'Amministrazione pubblica, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000).