



Allegato A all' Avviso pubblico prot. n. 3298/2017/6.2

**COMUNE DI
CASTEL SAN
PIETRO TERME**

Area: **Servizi al Territorio**
Responsabile: **Angelo Premi**

Telefono: 051/6954131-0516954149 – fax 051/6954152
e-mail: sue@comune.castelsanpietroterme.bo.it
pec: comune.castelsanpietro@cert.provincia.bo.it

Al Responsabile

PROT. N°	
-----------------	--

DOMANDA DI INSERIMENTO DELL' AMBITO/INTERVENTO NELLE PREVISIONI DEL P.O.C.

Il/i sottoscritto/i

SOGGETTO/I PROPONENTE/I L'INSERIMENTO NEL POC ED EVENTUALE CONTESTUALE FORMAZIONE DI PIANO URBANISTICO ATTUATIVO:

	Qualifica/Titolo	Cognome e Nome o Ragione Sociale	Firma
1			
2			
3			
4			

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (1)

Signor/a			
Nato/a a		il	
Domiciliato/a a			
in via e civico		tel.	
C.F.		e-mail:	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Privato Cittadino	<input type="checkbox"/> Legale Rapp. della ditta	
con sede a		via e civico	
C.F./P.IVA		N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)	

avente titolo alla presentazione della richiesta di Autorizzazione alla formazione ed alla presentazione della proposta di intervento in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile
<input type="checkbox"/>	altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (2)

Signor/a			
Nato/a a		il	
Domiciliato/a a			

in via e civico		tel.	
C.F.		e-mail:	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Privato Cittadino	<input type="checkbox"/> Legale Rapp. della ditta	
con sede a		via e civico	
C.F./P.IVA		N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)	

avente titolo alla presentazione della richiesta di Autorizzazione alla formazione ed alla presentazione della proposta di intervento in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile
<input type="checkbox"/>	altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

Unitamente agli altri soggetti aventi titolo sulle aree interessate dalla proposta, che non partecipano all'iniziativa:

	Qualifica/Titolo	Cognome e Nome o Ragione Sociale	Area in disponibilità identificata catastalmente al Fg. E mappale/i
1			
2			
3			

con la presente formulano

DOMANDA DI INSERIMENTO DELL'AMBITO/INTERVENTO NELLE PREVISIONI DEL P.O.C.
in relazione al seguente intervento urbanistico:

DESCRIZIONE INTERVENTO

--

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO:

Ambito			Sub-Ambito		
UBICAZIONE	Via			Località	
DATI CATASTALI DELL'AMBITO	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq
	Foglio	Mappale/i			Mq

in riferimento al progetto urbanistico preventivo redatto dal tecnico professionista abilitato all'uopo incaricato, di seguito elencato:

DATI RELATIVI AL TECNICO PROFESSIONISTA INCARICATO (1)					
Sig.			con studio in		
Via/Piazza				N°	
Iscritto all'		dei			della prov. di
al nr.		C.F.:		P.IVA	

Timbro e firma

(allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità)