
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Roncadelle</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	--

**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	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione programma integrato di intervento		
	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>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>

<b>riguardante l'immobile sito in</b>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

in quanto		
Titolo richiedente		
<input type="radio"/>	proprietario unico	
<input type="radio"/>	comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari	
<input type="radio"/>	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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	computo metrico estimativo
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria e profili stato di fatto
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria di inquadramento territoriale
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto delle opere di urbanizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto planivolumetrico
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione economica
<input type="checkbox"/>	relazione geologica
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione tecnica
<input checked="" type="checkbox"/>	schema di convenzione
<input checked="" type="checkbox"/>	stralcio dello strumento urbanistico
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di clima acustico
<input type="checkbox"/>	verifica di compatibilità con il PTCP
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	soggetti coinvolti nel procedimento urbanistico
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Roncadelle		
Luogo	Data	Il dichiarante

