

Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario



Istanza per il rilascio di autorizzazione paesaggistica ordinaria

Ai sensi dell'articolo 146 del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42 e dell'articolo 90 delle Norme Tecniche di Attuazione del PPTR

a) Dati del richiedente

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Residenza

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | |
|-------|----------------------|
| Ruolo | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| Sede legale | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Il richiedente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e degli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

b) Titolarità dell'intervento

di essere soggetto abilitato alla presentazione dell'istanza in quanto

| | |
|--|--|
| Titolo sottoscrittore (proprietario, comproprietario, ecc.) | |
| Titolarità dell'intervento | |
| <input type="radio"/> | di avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento |
| <input type="radio"/> | di non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari |

DICHIARA INOLTRE

- di astenersi dall'avviare i lavori fino a quando non ha ottenuto la prescritta autorizzazione paesaggistica
- di essere informato che l'autorizzazione paesaggistica non è atto che legittima l'esecuzione dei lavori
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione paesaggistica ha valore esclusivamente per la valutazione ai fini della tutela paesaggistica e non sulla conformità agli strumenti urbanistici adottati o approvati, ai regolamenti edilizi e di settore, per i quali il progetto deve rispettare le norme di riferimento vigenti

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione paesaggistica ordinaria di cui al Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42 – articolo 90 delle Norme tecniche di attuazione del Piano Paesaggistico territoriale regionale (PPTR).

c) Oggetto dell'intervento

| | |
|------------------------------------|--|
| Descrizione dell'intervento | |
|------------------------------------|--|

d) Localizzazione dell'intervento

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

e) Tecnico di riferimento per l'istanza

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-----------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Possesso Partita IVA | | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- scheda tecnica redatta e firmata dal tecnico di riferimento per l'istanza
- pagamento dell'imposta di bollo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

| | | |
|-------|------|----------------|
| Luogo | Data | il dichiarante |
| | | |