



COMUNE di CASTELFRANCO DI SOTTO

Provincia di Pisa
SETTORE TECNICO
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA E URBANISTICA

(spazio riservato all'UFFICIO PROTOCOLLO)

PRATICA EDILIZIA N.

Diritti di Segreteria : €. **Bollettino n°**

OGGETTO: Rettifica errori grafici in atti abilitativi.

● Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ mail-certificata _____

in nome e per conto della società _____

con sede in _____ P.IVA _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

● Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ mail-certificata _____

in nome e per conto della società _____

con sede in _____ P.IVA _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

(in caso di ulteriori aventi titolo completare la pagina aggiuntiva al presente modulo)

DICHIARA/NO

1. Di avere titolo legittimo in qualità di (1) _____ come risulta da:

atto di compravendita del _____ (2) denuncia di successione del _____ (2)

trascritto alla Conservatoria dei Registri Immobiliari in data _____ (2)

n. Reg. Generale _____ n. Reg. Particolare _____ (2)

altri atti di legittimazione (*specificare gli estremi di riferimento*) _____

(1) Specificare se proprietario, comproprietario, legale rappresentante, amministratore, o possessore di altro diritto reale di godimento

(2) L'indicazione di tali estremi è necessaria, qualora non si allega copia del contratto su cui essi devono essere presenti.

2. In relazione alla Determina n. del del Settore n. 3, lo **stato di fatto con rettifica degli errori grafici**, dell'immobile ubicato in:

Via/Piazza _____ n° _____

piano _____ , con destinazione d'uso _____

e rappresentato al C.T. / C.F. del Comune di _____

nel Foglio di mappa _____ Part. _____ sub _____

secondo quanto contenuto nell' allegata Dichiarazione di Asseveramento redatta da Tecnico abilitato _____

iscritto all'Albo/Collegio de _____ della Provincia di _____

al n° _____ con studio in _____

Via/Piazza _____ n° _____ , **e secondo quanto descritto nella documentazione tecnica** allegata quale parte integrante e di seguito elencata:

Elaborati grafici (*)

Relazione Tecnica (**)

Elenco documenti presentati

Dichiarazione di Asseveramento

Attestazione versamento diritti di segreteria

Doc. Fotografica interna e esterna

(altro) _____

(*) Elaborati grafici a rettifica di quelli allegati all'istanza di cui sopra, alla luce del rilievo effettuato sull'attuale stato dei luoghi (stato legittimo/stato attuale/stato sovrapposto);

(**) Relazione Tecnica descrittiva contenente oggetto e motivazioni della rettifica, oltre a idonea documentazione che attesti in maniera inequivocabile e certa che trattasi di mero errore materiale di rappresentazione dello stato di fatto diverso da quello risultante dagli elaborati tecnico/grafici allegati all'istanza.

DICHIARA/NO altresì

- Che i dati sopra riportati, personali e di individuazione dell'immobile sono veritieri;
- Che lo stato legittimo dell' immobile è riportato negli elaborati tecnici di cui alle seguenti pratiche:
 - Nulla Osta n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Licenza Edilizia n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Concessione Edilizia n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Permesso di costruire n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Autorizzazione Edilizia n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Conc. Edilizia in Sanatoria L. 47/85 n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Conc. Edilizia a Sanatoria L. 724/94 n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Conc. Edilizia a Sanatoria LR 53/03 n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Comunicazione ex art. 26 L. 47/85 n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Accertamento di conformità in sanatoria L.R. 1/2005 n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Denuncia di inizio Attività prot. n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Segnalazione Certificata di inizio Attività prot. n° _____ del _____ pratica edilizia n. ____/____
 - Comunicazione Attività Edilizia Libera prot. n° _____ del _____
 - Altro _____

- **che il presente modello è uguale in ogni sua parte a quello presente sul sito internet ed a quello in distribuzione presso il Servizio Edilizia Privata e Urbanistica del Comune di Castelfranco di Sotto;**

SOLLEVANO

- Il comune di Castelfranco di Sotto da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs n. 192/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai fini delle procedure previste per la presente istanza da tutte le normative statali, regionali e regolamenti vigenti in materia

data _____

Firma del/i proprietario/i
o avente/i titolo

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PER OGNI DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che per le finalità di cui al presente procedimento amministrativo i dati raccolti sono trattati e archiviati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 *Condice in materia di proezione dei dati personali* e successive modificazioni e integrazioni

**DICHIARAZIONE DI ASSEVERAMENTO Stato di fatto in tolleranza
costruttiva ai sensi art. 34 bis del D.P.R. 380/01**

Ubicazione immobile: Via/Piazza n°

Dati anagrafici dei proprietari o altri aventi titolo

Estremi Catastali: C.T Foglio Part.
C.F. Foglio Part. Sub.
C.F. Foglio Part. Sub.

Descrizione sommaria dell'intervento:
.....
.....

Destinazione d'uso:

Regolamento Urbanistico vigente: Subsistema..... U.T.O.E.

ISOLATO..... ZONA URBANISTICA COMPARTO..... LOTTO.....

Il sottoscritto (C.F.)

nato a il e residente in Via/Piazza n°

iscritto all'Albo de della Prov. di al n°

con studio professionale in Via/Piazza n°

Tel. Cell. Fax

Indirizzo mail di POSTA CERTIFICATA

in qualità di Tecnico incaricato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) Che i dati personali e dell'immobile sopra riportati sono veritieri;
- 2) Che le difformità rilevate tra lo stato di fatto dell'immobile e lo stato legittimo di cui alla pratica n., sono da ritenersi imputabili ad errori grafici;

ASSEVERA

- che lo stato di fatto rappresentato, nella documentazione tecnica allegata, è corrispondente alla realtà.

Il sottoscritto dichiara di rendere il presente asseveramento nella sua qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, dichiarando di sollevare il comune di Castelfranco di Sotto da ogni responsabilità anche verso le proprietà confinanti e nei riguardi dei diritti di terzi

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs n. 192/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai fini delle procedure previste per la presente istanza da tutte le normative statali, regionali e regolamenti vigenti in materia

IL TECNICO PROGETTISTA ASSEVERANTE

(data)

.....
(timbro e firma)

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PER OGNI DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che per le finalità di cui al presente procedimento amministrativo i dati raccolti sono trattati e archiviati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui al d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 *Condice in materia di protezione dei dati personali* e successive modificazioni e integrazioni

ULTERIORI SOGGETTI PROPRIETARI O AVENTI TITOLO

sul bene immobile oggetto di intervento

● Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ mail-certificata _____
in nome e per conto della società _____
con sede in _____ P.IVA _____

● Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ mail-certificata _____
in nome e per conto della società _____
con sede in _____ P.IVA _____

● Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in nome e per conto della società _____
con sede in _____ P.IVA _____

● Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ mail-certificata _____
in nome e per conto della società _____
con sede in _____ P.IVA _____

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ PER OGNI DICHIARANTE)