

MARCA DA BOLLO

Spett.le
Sportello Unico per l'Edilizia
del Comune di Iglesias

MODELLO S.P.

**RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE
DEL SUOLO PUBBLICO**

1. Dati dell'interessato

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>			
Residenza Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
		Provincia	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>		N°	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>

IN QUALITÀ DI: *(barrare il caso che ricorre)*

- Privato proprietario dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa.
- Privato comproprietario/ Privati comproprietari dell'intero edificio e/o della singola unità abitativa.
- Titolare del seguente diritto reale sull'immobile:
(Es.: superficiario, enfiteuta, usufruttuario, titolare di diritto di uso o di abitazione, titolare di servitù prediali, locatario, affittuario agrario di cui alla Legge n° 11/1971, amministratore condominiale, assegnatario di area PIP, soggetto responsabile dell'abuso edilizio (art. 13 Legge 47/1985), etc.)
- Rappresentante legale della persona giuridica specificata al successivo punto 1.1
- Altro:
(amministratore unico, direttore tecnico, etc.)

1.1 Persona giuridica

Denominazione	<input type="text"/>			
Forma giuridica <small>(s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)</small>	<input type="text"/>	P. I.V.A.	<input type="text"/>	
Sede legale: Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
		Provincia:	<input type="text"/>	
Indirizzo:	<input type="text"/>		N°	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>

RICHIEDE**L'AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO****1.2 Tipologia dei lavori****Breve descrizione dell'intervento**

(riportare di seguito una descrizione generale dell'intervento da eseguire, contenente le indicazioni necessarie per una compiuta individuazione delle opere previste)

--

Superficie di area pubblica da occupare: mq

Durata dell'occupazione dell'area pubblica: n. giorni

1.3 Eventuali titoli edilizi già rilasciati per l'esecuzione di tali lavori

<input type="checkbox"/>	Permesso di Costruire	n. <input type="text"/>	del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	S.C.I.A.	n. prot. <input type="text"/>	del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Comunicazione edilizia libera	n. prot. <input type="text"/>	del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	D.U.A.A.P.	n. prot. <input type="text"/>	del <input type="text"/>

2. Dati dell'immobile interessato dall'intervento**2.1 – Identificazione stradale**

Indirizzo

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

2.2 - Identificazione catastale

N.C.E.U. (Catasto Fabbricati)

N.C.T. (Catasto Terreni)

Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>	di mq <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>	di mq <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>	di mq <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>	di mq <input type="text"/>
Sezione <input type="text"/>	Foglio <input type="text"/>	mappale/i <input type="text"/>	Sub <input type="text"/>	di mq <input type="text"/>

TOTALE MQ CATASTALI

3. Tecnici, consulenti o altri soggetti delegati

3.1 – Direttore dei lavori

Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)		Iscritto all'albo della Provincia di		N° iscrizione	
Cognome		Nome			
Studio: Comune di		C.A.P.		Provincia	
Indirizzo				N°	
Telefono		Cellulare			
Fax		E-mail			
Codice fiscale		Partita IVA			

3.2 – Delegato alla gestione della pratica e ritiro del provvedimento

(da compilare se trattasi di soggetto diverso da quello indicato al punto 1)

Cognome		Nome			
Studio: Comune di		C.A.P.		Provincia	
Indirizzo				N°	
Telefono		Cellulare			

3.3 – Destinatario delle comunicazioni

(da compilare se trattasi di soggetto diverso da quello indicato al punto 1)

Cognome		Nome			
Studio: Comune di		C.A.P.		Provincia	
Indirizzo				N°	
Telefono		Cellulare			

4. Allegati

<input type="checkbox"/>	Copia del titolo di proprietà o di altro documento che dimostri la legittimazione del richiedente, o dichiarazione sostitutiva.
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria per un importo di euro 30,00 I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità: - versamento sul C.C.Postale n° 16723090, intestato a Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria; - versamento su C.C.Bancario IT/80/Q/02008/43911/000011036782 (Unicredit Banca di Roma S.p.A.-Filiale di Iglesias- Via Matteotti 81).
<input type="checkbox"/>	Stralcio aereofotogrammetrico, con indicazione degli spazi pubblici da occupare.
<input type="checkbox"/>	Documentazione fotografica dell'immobile oggetto di intervento (nel caso di edificio esistente in ristrutturazione il rilievo fotografico deve interessare tutti i prospetti principali)

5. Data e firma del richiedente

Luogo e data	IL TITOLARE DELLA RICHIESTA

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.