

MARCA DA BOLLO

# Comune di Iglesias

III SETTORE

Ufficio Edilizia Privata

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (SU)

[protocollo.comune.iglesias@pec.it](mailto:protocollo.comune.iglesias@pec.it)

## MODULO R0

## RICHIESTA RIMBORSO ONERI CONCESSORI

### 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"/>

#### 1.1 Persona giuridica

Denominazione	<input type="text"/>		
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)	<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"/>

### CHIEDE

**Il rimborso degli oneri concessori già versati per il Rilascio del titolo Edilizio indicato nel punto 2, per le motivazioni indicate nel punto 2.1**

### 2. Dati della pratica di riferimento

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

PROTOCOLLO. N°	<input type="text"/>	DEL	<input type="text"/>
<b>2.1 Motivazioni della richiesta di rimborso:</b>			
<input type="checkbox"/>	1) Ricalcolo Oneri :		
	<input type="checkbox"/> per versamento in eccesso		
	<input type="checkbox"/> per riduzione dell'intervento di cui alla variante in corso d'opera della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	2) per decadenza della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del		
<input type="checkbox"/>	3) per rinuncia dell'esecuzione dei lavori della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del		
<input type="checkbox"/>	Nei casi di cui ai punti 2) e 3) sopra riportati, si dichiara che non sono state eseguite le opere dichiarate nella Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del <input type="text"/> ed allega a tal fine rapporto fotografico esplicativo.		
Altro:			
<input type="text"/>			

<b>3. Modalità di rimborso richiesta</b>	
<input type="checkbox"/>	Quietanza diretta
<input type="checkbox"/>	Versamento su conto corrente postale n. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Versamento su c.c.b. con I.B.A.N. n. <input type="text"/>

<b>4. Allegati</b>	
<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/92/L/01015/43910/000070698047 (Banco di Sardegna S.p.A.-Filiale di Iglesias-Piazza Quintino Sella, 25)
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica dei versamenti effettuati

<b>5. Data e firma del richiedente</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Luogo e data</b>	<b>L'INTERESSATO</b>
<small>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 la ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 4/5/00</small>	