



**AL DIRIGENTE**

DEL SETTORE URBANISTICA  
 E PIANIFICAZIONE

VIA ISONZO, 7

**09016 IGLESIAS (CI)**

PROTOCOLLO

**MODULO R0**

**RICHIESTA RIMBORSO ONERI CONCESSORI**

**1. Dati dell'interessato**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

**1.1 Persona giuridica**

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

<b>2. Dati della pratica di riferimento</b>			
<input type="checkbox"/>	RICHIESTA DI CONCESSIONE EDILIZIA	PROT. N°	DEL
<input type="checkbox"/>	CONCESSIONE EDILIZIA	N°	DEL
<input type="checkbox"/>	D.I.A. (L.R. 4/2009)	PROT. N°	DEL
<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. _____ del _____		
<input type="checkbox"/>	2) per decadenza della Concessione Edilizia n. _____ del _____		
<input type="checkbox"/>	3) per rinuncia dell'esecuzione dei lavori della Concessione Edilizia n. _____ 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. _____ del _____ ed allega a tal fine rapporto fotografico esplicativo.		
Altro:			

<b>3. Modalità di rimborso richiesta</b>	
<input type="checkbox"/>	Quietanza diretta per somme inferiori a euro 1000,00:
<input type="checkbox"/>	Versamento su conto corrente postale n. _____ intestato a:
<input type="checkbox"/>	Versamento su c.c.b. con I.B.A.N. n. _____ intestato a:

**4. Allegati**

<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria per un importo di euro 54,00 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"/>	Copia fotostatica dei versamenti effettuati

**5. Data e firma del richiedente**

<b><i>Luogo e data</i></b>	<b><i>L'INTERESSATO</i></b>
<p>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.</p>	