



**Amministrazione destinataria**

Comune di Bolgare

**Ufficio destinatario**



## Domanda di rilascio dell'autorizzazione per mutamento di destinazione d'uso di terreni sottoposti a vincolo idrogeologico

*Ai sensi dell'articolo 7 del Regio Decreto 30/12/1923, n. 3267 e dell'articolo 44 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                               |                              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          |        |                |                  |                               |                              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato                      |
|                    |        |                |                  |                               |                              |
|                    |        |                |                  | Interno                       | Scala                        |
|                    |        |                |                  |                               | Piano                        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                              |

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

|  |        |                             |             |                               |                              |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------|
| Ruolo  |        |                             |             |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |             |                               |                              |
| Tipologia  |        |                             |             |                               |                              |
| Sede legale  |        |                             |             |                               |                              |
| Provincia  | Comune | Indirizzo                   |             | Civico                        | Barrato                      |
|  |        |                             |             |                               |                              |
|  |        |                             |             | Interno                       | Scala                        |
|  |        |                             |             |                               | Piano                        |
|  |        |                             |             |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|  |        |                             |             |                               | CAP                          |
| Codice Fiscale   |        |                             | Partita IVA |                               |                              |
| Telefono   |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                              |
|  |        |                             |             |                               |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione            |
|  |        |                             |             |                               |                              |

### 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**

**CHIEDE**

**a) Tipologia della domanda**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/>    | il rilascio dell'autorizzazione alla trasformazione d'uso del suolo   |
|                          | <b>Quota altimetrica terreni</b>  |
|                          | metri sopra il livello del mare   |
|                          | <b>Superficie dell'intervento</b>   |
|                          | m <sup>2</sup>  |
|                          | <b>Superficie dell'intervento ricadente in vincolo idrogeologico</b>  |
|                          | m <sup>2</sup>  |
| <input type="radio"/>    | il rilascio dell'autorizzazione alla trasformazione d'uso del suolo in subdelega per l'esecuzione di  |
|                          | <b>Classificazione interventi</b>   |
| <input type="checkbox"/> | interventi su edifici già presenti per ampliamenti pari al 50% dell'esistente e comunque non superiori a 200 m <sup>2</sup> di superficie   |
| <input type="checkbox"/> | posa in opera di cartelli e recinzioni  |
| <input type="checkbox"/> | posa in opera di fognature e condotte idriche totalmente interrato, linee elettriche di tensione non superiore a 15 kv, linee di comunicazione e reti locali di distribuzione di gas o posa in opera di serbatoi interrati comportanti scavi e movimenti di terra non superiori a 50 m <sup>3</sup> |
| <input type="checkbox"/> | interventi comportanti scavi e movimenti di terra non superiori a 100 m <sup>3</sup> , di sistemazione idraulica-forestale, di ordinaria e straordinaria manutenzione della viabilità agro-silvo-pastorale e di realizzazione di manufatti di sostegno e contenimento                               |
|                          | <b>Trasformazione d'uso del suolo</b>   |
| <input type="radio"/>    | l'intervento non comporta disboscamento o mutamenti di destinazione d'uso di terreno boscato  |
| <input type="radio"/>    | l'intervento comporta trasformazione d'uso del suolo  |
|                          | <b>Superficie soggetta a trasformazione d'uso del suolo</b>   |
|                          | m <sup>2</sup>  |

**b) Tipologia dell'intervento**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | manutenzione ordinaria  |
| <input type="radio"/> | manutenzione straordinaria  |
| <input type="radio"/> | restauro e risanamento conservativo   |
| <input type="radio"/> | ristrutturazione edilizia   |
| <input type="radio"/> | nuova costruzione   |
| <input type="radio"/> | opere di urbanizzazione   |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di impianti tecnici e tecnologici                      |
| <input type="radio"/> | installazione di manufatti leggeri o prefabbricati                            |
| <input type="radio"/> | intervento pertinenziale  |
| <input type="radio"/> | ristrutturazione urbanistica  |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di impianti di produzione energia da fonti rinnovabili |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di cave o discariche di rifiuti                        |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di impianti di comunicazione                           |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di infrastrutture di mobilità                          |
| <input type="radio"/> | installazione di insegne pubblicitarie  |
| <input type="radio"/> | installazione di linee o cabine elettriche                                    |
| <input type="radio"/> | modifiche alla morfologia del terreno   |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di opere idrauliche                                    |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di opere sul demanio                                   |
| <input type="radio"/> | realizzazione/modifica di recinzioni o accessi carrai e pedonali              |
| <input type="radio"/> | sistemazioni agrarie-idraulico-forestali                                      |
| <input type="radio"/> | sistemazioni aree esterne   |
| <input type="radio"/> | realizzazione strade agrosilvopastorali                                       |
| <input type="radio"/> | interventi di taglio alberi   |
| <input type="radio"/> | interventi di trasformazione del bosco  |
| <input type="radio"/> | altro (specificare)   |

**Descrizione intervento**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA****c) Titorità dell'intervento**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto  
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- 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 (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

**d) Localizzazione dell'intervento**

che l'intervento interessa l'immobile sito in

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                    | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

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

**Destinazione d'uso principale**

**e) Classe di fattibilità geologica**

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

| Classe   | Sottoclasse |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni |             |
| <input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni       |             |
| <input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni   |             |
| <input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni         |             |

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

**allega indagine e relazione geologica**

**f) Tutela paesaggistica e altri vincoli**

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli

beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004

aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004

tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31

sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE

| Codice del sito | Nome del sito |
|-----------------|---------------|
|                 |               |

altro (specificare)

**g) Precedenti titoli abilitativi**

che sull'immobile

non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi

sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi  
*(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)*

| Tipo di procedimento | Numero/Protocollo | Data |
|----------------------|-------------------|------|
|                      |                   |      |
|                      |                   |      |
|                      |                   |      |

**tecnico incaricato**

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

**geologo**

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici  |
| <input type="checkbox"/>            | indagine e relazione geologica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

Bolgare

Luogo

Data

il dichiarante