



Marca da bollo  
da € 16,00

**CITTA' DI RONCADE**  
**UFFICIO URBANISTICA E PAESAGGIO**  
e-mail: urbanistica@comune.roncade.tv.it

**protocollo generale**

**Pratica S.E.A.P.**

**Responsabile del procedimento**

**Pratica n.**  
...../urb

**Autorizzazione Paesaggistica**  
n. /

**SETTORE TECNICO**  
**Ufficio Urbanistica e paesaggio**

**Oggetto: Istanza di ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA ai sensi degli artt.167 e 181 del D.Lgs. n. 42/2004 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il ..... e  
residente in ..... Via/P.zza.....  
..... n° ..... C.F ..... e/o P.IVA  
..... in qualità di<sup>1</sup> ..... dell'area/  
unità immobiliare sita in ..... via  
..... n° ..... , censita/o al catasto del Comune di  
Roncade, sezione "U", foglio ....., mappal. n° .....  
richiede l'accertamento di compatibilità paesaggistica per aver eseguito il seguente intervento  
edilizio ..... e/o ..... ambientale

.....  
in assenza di titolo edilizio, poiché l'area ricade in zona sottoposta al seguente Vincolo  
paesaggistico ai sensi del D.Lgs n.42/2004,

<sup>1</sup> proprietario, usufruttuario, superficiario, enfiteuta, usuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù prediale, ecc. (indicare quale)

## CHIEDE

il rilascio dell'accertamento di compatibilità per le opere realizzate

### A TAL FINE SI SPECIFICA

1. che l'intervento oggetto di accertamento di compatibilità ricade  
— nel Piano di Assetto del territorio .....  
— nel Piano degli Interventi Vigente .....
2. che l'area/immobile è oggetto di precedenti autorizzazioni/permessi a costruire/DIA/condoni edilizi.....
3. che il progettista delle opere è: cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... il ....., C.F./P.I. ....  
con studio/domicilio fiscale in ..... via .....  
n. .... c.a.p. .... telefono ..... fax.....  
E-mail ....., iscritto all'Albo prof./Collegio de.... ..... della  
Prov. di ..... al n. ....

Firma.....

4. per le comunicazioni è possibile utilizzare la seguente casella di Posta elettronica certificata (PEC) :

- personale.....
- del tecnico incaricato.....

Si invita ad indicare una PEC in quanto tale strumento consente l'invio di messaggi la cui trasmissione è valida agli effetti di legge (art. 4, comma 1, DPR 11.02.2005 n. 68 Regolamento recante disposizioni per l'utilizzo della posta elettronica certificata), snellendo i tempi per la conclusione del procedimento.

---

### INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D. LGS. 20/06/2003 n°. 196 (Privacy)

Il D. Lgs 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la norma indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Sui diritti.

Ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs 192/2003, Le forniamo, quindi le seguenti informazioni:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui alla presente istanza nel iter del procedimento amministrativo ad essa collegata;
- il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato con modalità manuali, cartacee, informatiche e telematiche;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati può comportare la mancata prosecuzione del rapporto e l'archiviazione dell'istanza ad esso collegata;
- I dati potranno essere comunicati o diffusi nell'iter interprocedurale ad altri Uffici Comunali e/o ad altri Enti al fine di consentire a questi ultimi l'elaborazione e la catalogazione dei dati per il rilascio di pareri, autorizzazioni, nulla-osta e altri atti indispensabili per la prosecuzione dell'azione amministrativa del Comune.
- I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs 30 luglio 1999, n°. 281)
- Il titolare del trattamento è il Comune di Roncade e il responsabile del trattamento dei dati è l'arch. Alessandro Lillo.

Si ricorda infine che Lei ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione e potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del titolare

Per presa visione

Roncade li \_\_\_\_\_

FIRMA

---

### Si allega alla presente richiesta:

- **Versamento dei diritti di segreteria pari a € 51,65 da allegare all'istanza e da effettuarsi mediante:**
  - presso gli sportelli del Gruppo Unicredit;
  - bonifico bancario alle seguenti coordinate: Tesoreria Comune di Roncade, c.c. n°. 16234863 - Abi 02008 - Cab 62010 - Cin H - Iban IT61H0200862010000016234863;
  - mediante bollettino postale C.C.P. n°. 12109310;
  - oppure a mezzo bonifico c/o Bancoposta: IT 88 G 07601 12000 0000121109310;
  - oppure attraverso il sito internet <http://pagamenti.comuneroncade.it/>, indicando come causale "Diritti di segreteria – accertamento di compatibilità e cognome/nome dell'intestatario". Il pagamento è possibile solo mediante carte di credito VISA e MASTERCARD e solo se su queste è stata attivata la protezione antifrode "Secure Code".
- **n.1 Marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'accertamento di compatibilità;**
- **n.3 copie cartacee della seguente documentazione:**
  - relazione tecnica;
  - relazione paesaggistica (completa/semplificata);
  - tavola di inquadramento urbanistico (PAT/PI/ planimetria catastale)
  - tavola- stato autorizzato;
  - tavola- stato realizzato;
  - documentazione fotografica;

Roncade, li.....

IL RICHIEDENTE

---

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'<sup>2</sup>**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
**TITOLARITA'**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato in <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ a <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ il<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

a conoscenza degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, consapevole circa la responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, rendo la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 3, comma 8°, del D. Lgs. 14/08/1996, n° 494, come modificato dall'art. 86, comma 10, del D. Lgs 10/09/2003, n° 276.

**DICHIARA<sup>6</sup>**

**A<sup>7</sup>**

<input type="checkbox"/> Di essere .....del fabbricato in Roncade, Via _____ n. _____
---

**B<sup>8</sup>**

Che il suddetto fabbricato è di proprietà di _____												
Nato a _____ il _____												
residente _____ in via _____ n. _____												
<b>C.F.</b>												
in forza dell'atto di <sup>1</sup> _____ redatto dal NOTAIO Dr. <sup>1</sup> _____												
stipulato in data _____ Rep. n° _____ Racc. n° _____												
Registrato a _____ in data _____ al n° _____												

Che il suddetto fabbricato è individuato al **catasto fabbricati** come segue<sup>9</sup>:

Sezione \_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_, Mappale n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_, Mappale n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**Allega: copia di un valido documento di identità**

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>10</sup> \_\_\_\_\_

2 Una dichiarazione per ogni persona titolare

3 Indicare lo Stato estero di nascita

4 Indicare la città di nascita

5 Indicare la data di nascita

6 Indicare tutti i dati richiesti

7 proprietario, usufruttuario, superficiario, enfiteuta, usuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù prediale, ecc. (indicare quale);

8 Compilare la parte B solo se proprietari del fabbricato

9 Indicare tutti i dati catastali del fabbricato rilevabili dall'atto di proprietà (eventualmente utilizzare un secondo stampato);

## ULTERIORI RICHIEDENTI AVENTI TITOLO

### 1) Persona fisica

Cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... il ....., cod. fiscale .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
c.a.p. .... telefono ..... fax ..... E-mail .....

Firma .....

### 2) Persona giuridica

Ditta ..... con sede/domicilio fiscale in .....  
via ..... n. .... c.a.p. .... telefono .....  
fax ..... E-mail ..... cod. fiscale/P.I. ....  
legalmente rappresentata dal sig. ....  
nella sua qualità di<sup>11</sup> ..... come risultante da allegata autocertificazione.

Firma .....

---

<sup>10</sup> Firma per esteso e leggibile

<sup>11</sup> indicare il titolo che autorizza a rappresentare la Ditta e allegare autocertificazione

**PER ISTANZE PRESENTATE IN VIA TELEMATICA**

## Pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio dell'accertamento

Ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972 n.642 e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10/11/2011

Il sottoscritto.....c.f/p.iva.....  
....., in relazione al rilascio dell'istanza di.....

Valendosi della facoltà prevista dall'art.3 del decreto ministeriale 10/11/2011 e dagli articoli 46e 47 del DPR n.28/12/00 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del D.P.R. n.445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

### DICHIARA

che se le seguenti marche da bollo sono state annullate

n. seriale	Data/ora	Causale annullamento

di conservare l'originale della marca da bollo annullata

luogo	data	dichiarante

*Inserire copia della marca per accertare l'annullamento o applicare nell'apposito spazio nella prima pagina del modulo.*

