



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.

Pratica n.
...../urb

Responsabile del procedimento

Autorizzazione Paesaggistica
n. /

SETTORE TECNICO
Ufficio Urbanistica e paesaggio

Oggetto: Istanza di rilascio dell' AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA ai sensi dell'art.146 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 di¹ dell'area/
unità immobiliare sita in via
..... n°., censita/o al catasto del Comune di
Roncade, sezione "U", foglio, mappal. n°
dovendo eseguire il seguente intervento edilizio e/o ambientale
.....
di cui all'allegato progetto, poiché l'area ricade in zona sottoposta al seguente Vincolo
..... ai sensi dell'art. 136 e art. 142 del D.Lgs n.42/2004,

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

CHIEDE

il rilascio della prescritta Autorizzazione Paesaggistica per le opere previste

A TAL FINE SI SPECIFICA

1. che in relazione alla tipologia di intervento di cui in allegato la relazione paesaggistica è di tipo:
 - a) completa ai sensi del DPCM 12.12.2005;
 - b) semplificata, redatta secondo l'allegato A del D.P.R. 9 luglio 2010 ,n.139 in quanto l'intervento si configura come(specificare intervento secondo elenco di cui all'allegato A)

2. che l'intervento oggetto di autorizzazione paesaggistica ricade
 - nel Piano di Assetto del territorio
 - nel Piano degli Interventi Vigente

3. che l'area/immobile è oggetto di precedenti autorizzazioni/permessi a costruire/DIA/condoni edilizi.....

4. 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.....

5. [facoltativa] che 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 trattamenti 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 sui 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, Banca INTESA SANPAOLO S.P.A. - IT 45 Z 03069 12117 100000046404
 - 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 – Autorizzazione paesaggistica intestata a cognome e 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'autorizzazione;**
- **n.3 copie cartacee della seguente documentazione:**
 - relazione tecnica;
 - relazione paesaggistica (completa/semplificata);
 - tavola di inquadramento urbanistico (PAT/PI/ planimetria catastale)
 - tavola- stato di fatto;
 - tavola- stato comparativa;
 - tavola –stato di progetto;
 - documentazione fotografica;
 - fotoinserimento/rendering dell'intervento (per procedura ordinaria);

Roncade, li.....

IL RICHIEDENTE

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

Il Sottoscritto _____
nato in ³ _____ a ⁴ _____ il⁵ _____
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 ⁶

A⁷

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

B⁸

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

Che il suddetto fabbricato è individuato al **catasto fabbricati** come segue⁹:

Sezione _____, Foglio _____, Mappale n. _____ sub _____

Sezione _____, Foglio _____, Mappale n. _____ sub _____

Allega: copia di un valido documento di identità

Data _____

Firma¹⁰ _____

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);

10 Firma per esteso e leggibile

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 di¹¹ come risultante da allegata autocertificazione.

Firma

¹¹ 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'Autorizzazione

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.*

