



COMUNE DI PISA

Allo Sportello unico dell'Edilizia
Allo Sportello unico delle Attività

Marca da Bollo

ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA

ai sensi dell'art. 167 D.Lgs 42/2004

PRATICA n.:

del

Responsabile del procedimento

Dati relativi all'Immobile:

Ubicazione: frazione.....

Via..... n.....;

Identificativi catastali: Terreni Fabbricati
foglio n. partecella n..... sub;
partecella n..... sub;
partecella n..... sub

Destinazione d'uso attuale:

Opere eseguite nell'anno

(RISERVATO ALL'UFFICIO)
v.65_1.2021

DATI ANAGRAFICI - Compilare inserendo la prima anagrafica proprietario/aventi titolo

Il sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____ Nato il ____/____/

A _____ Codice Fiscale

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente (Località - Comune) _____ CAP

Indirizzo _____ N° ____/____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____

PEC _____

in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta

DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata

Ragione Sociale _____ P.I.V.A/CF

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sede Legale (Località – Comune) _____ CAP _____

Indirizzo _____ N° ____ / ____

Iscritta alla C.C.I.A.A. _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____

PEC _____

in qualità di **TITOLARE** della pratica sopra citata;

CHIEDE

relativamente all'immobile sopra individuato l'accertamento di compatibilità paesaggistica ai sensi dell'art. 167 D.Lgs 42/2004 per i lavori meglio rappresentati e descritti negli elaborati allegati alla presente richiesta.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 489 e 496 CP e artt. 46 e 47 DPR 445/00 e successive modificazioni, e del fatto che in caso di dichiarazioni non veritiere si ha la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, nel rispetto dell'art. 75 DPR 445/00;

DICHIARA

A. che le opere sono state realizzate nell'anno:

in totale assenza di pratica edilizia.

in difformità dalla pratica (rif. Prot.numero).....;

SOLLEVA

il Comune di Pisa da ogni responsabilità derivanti da dichiarazioni non veritiere o l'inosservanza di prescrizioni o obblighi assunti con la sottoscrizione della presente istanza, nonché nei confronti dei terzi.

SI IMPEGNA

a informare senza ritardo lo Sportello unico di tutte le variazioni relative ai dati contenuti nella presente istanza.

FIRMA - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello

Luogo di compilazione _____ Data ____ / ____ / ____

(Firma autografa del dichiarante)
allegare copia documento d'identità

ULTERIORI ANAGRAFICHE PROPRIETARI / AVENTI TITOLO e COINTESTATARI

parte integrante della presente pratica

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici

Il sottoscritto/a **Cognome** _____

Nome _____ **Nato il** ____ / ____ / ____

A _____ **Codice Fiscale**

/ /

Residente (Località – Comune) _____ **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC**

in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta

DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata

Ragione Sociale _____ **P.I.V.A/CF**

/ /

Sede Legale (Località – Comune) _____ **CAP**

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC**

FIRMA - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello

Luogo di compilazione _____ **Data** ____ / ____ / ____

(Firma autografa del dichiarante)
allegare copia documento d'identità

TECNICO RILEVATORE

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici del tecnico rilevatore

Il/la Sottoscritto/a,
Cognome _____

Nome _____ **Codice Fiscale**
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Iscritto all'Albo/Ordine _____

della provincia di _____ **N. Iscrizione** _____

Recapito Studio (Località – Comune) _____ **CAP**

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC**

ALLEGA

Riportare la documentazione allegata facente parte integrante della presente istanza se prevista per natura dell'opera o per adempimenti di legge.

Documenti obbligatori

- Attestazione versamento Diritti Segreteria;
- Estratto cartografico del Regolamento Urbanistico con individuazione del fabbricato oggetto dell'intervento
- Relazione tecnica descrittiva dell'intervento e dei materiali impiegati
- Elaborati grafici esplicativi dell'intervento firmati da tecnico abilitato, rappresentanti lo stato legittimo e lo stato di fatto, nonché stato sovrapposto.
- Documentazione fotografica di dettaglio e panoramica, del fabbricato interessato
- Documentazione catastale
- Stima del costo di realizzazione dell'intervento abusivo

allega la seguente, ulteriore, documentazione necessaria:

Dichiara altresì che alla presente istanza sono allegati tutti i documenti e le certificazioni necessarie per legge.

Firma del tecnico incaricato _____