AL COMUNE DI MEDICINA
Settore Programmazione e Gestione del Territorio
Pianificazione urbanistica, edilizia e piano strategico

Marca da Bollo da €. 16,00

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA

(Art. 21 della L.R. 15/2013)

Il/La sottoscritto/a _____

C.F._____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____Prov. _____

in via/p.zza _____

tel./cell. _____ E-mail _____

avente titolo alla presentazione della presente richiesta, in qualità di proprietario, ovvero (comproprietario / legale rappresentante /presidente/amministratore) _____

dell'immobile sito in Medicina in Via/P.zza _____

n. civico _____ e distinto al catasto Terreni / Fabbricati del Comune di Medicina al Foglio/i _____ Particella/e n _____ Subalterno/i _____

con la seguente destinazione (civile abitazione/ artigianale / industriale/ ecc) _____

CHIEDE

IL RILASCIO DELLA VALUTAZIONE PREVENTIVA sull'ammissibilità dell'intervento descritto nella relazione allegata predisposta dal seguente professionista abilitato:

_____

con studio a _____ Prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____

cellulare n. _____ PEC: _____

iscritto all'albo de _____della Prov. di _____ al n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA n. _____

L'unito progetto prevede l'intervento relativo a:

☐ demolizione edificio

☐ nuova costruzione

☐ ampliamento

☐ ristrutturazione edilizia

☐ cambio uso

☐ altro _____

Si allega:

1. relazione tecnica che permetta un'esauriente valutazione dell'intervento proposto e deve obbligatoriamente contenere:
   - la collocazione toponomastica dell'intervento
   - il riferimento e il dimensionamento catastale
   - la zona urbanistica di riferimento
   - la modalità e il tipo dell'intervento
   - l'esame delle prescrizioni, del dimensionamento e dei vincoli di tutela, di quelli edilizi ed urbanistici e di quelli regolamentari
   - i calcoli e le previsioni che ne derivano
   - le destinazioni d'uso e soluzioni progettuali di massima
   - eventuali schemi pratici;
2. documentazione fotografica a colori dello stato di fatto relativa all'immobile e al suo intorno immediato, da punti di ripresa individuati su apposita planimetria;
3. rilievo dell'area e/o degli edifici in scala 1:200 con l'indicazione dei limiti di proprietà dei fabbricati esistenti e circostanti, delle altezze, delle strade interne e limitrofe al lotto, delle alberature esistenti edi tutti i vincoli infrastrutturali;
4. elaborati grafici di progetto relativi all'area e/o edificio, tavola delle opere edilizie (rosso/costruzioni,giallo/demolizioni), sezioni e prospetti;
5. dichiarazione relativa all'esistenza di vincoli e tutte le limitazioni urbanistiche ed edilizie;
6. Modulo per la dichiarazione di assolvimento della marca da bollo.

Il/La Richiedente

_____

Il/La Progettista

_____

Al momento della presentazione della richiesta occorre allegare obbligatoriamente la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria per l'importo di € 250,00 da effettuarsi tramite portale PagoPA del Comune di Medicina

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Dirigenti dei Settori interessati.

Il/l sottoscritto/i_____DICHIARA/NO di conferire al/alla

Sig./Sig.ra (cognome e nome dell'intermediario) _____

in qualità di (denominazione intermediario) _____

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA DI PRATICHE EDILIZIE

ai sensi del Codice Civile (articoli 1387 e ss) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica al Comune di Medicina della pratica edilizia di_____per l'immobile sito in Medicina in Via_____n. civico_____quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

La procura, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite formato **pdf**, ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica edilizia, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa documentazione presso la sede del proprio studio/ufficio, situato in:

Comune_____Via_____n. civico_____.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa da parte del/i soggetto/i che conferisce/ono la procura:

in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i, ecc. – ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
– attesta/no la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica ai documenti originali.

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (*)	FIRMA AUTOGRAFA
1				
2				
3				
4				
5				

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato PDF ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore: Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.

- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUE allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs 196/2003, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della presente pratica.

(Documento sottoscritto digitalmente)

(*) Proprietario**,** Titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, responsabile tecnico, ecc